

|  |  |   |
|--|--|---|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde                      | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) | <b>GewA1</b>  |
| <b>Gewerbe-Anmeldung</b><br>nach §14 GewO oder §55c GewO |  | Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen, sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen |

**Angaben zum Betriebsinhaber** Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben [bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet]. Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind auf einem Beiblatt gemacht.

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>1</b> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) | <b>2</b> Ort und Nr. der Eintragung |
|---|-------------------------------------|

|               |                     |   |
|---------------|---------------------|---|
| <b>3</b> Name | <b>4</b> Vorname[n] | <b>4a</b> Geschlecht<br>männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
|---------------|---------------------|---|

|   |
|---|
| <b>5</b> Geburtsname [nur bei Abweichung vom Familiennamen] |
|---|

|                       |                               |
|-----------------------|-------------------------------|
| <b>6</b> Geburtsdatum | <b>7</b> Geburtsort und -land |
|-----------------------|-------------------------------|

|   |
|---|
| <b>8</b> Staatsangehörigkeit[en]<br>deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> |
|---|

|   |   |
|---|---|
| <b>9</b> Anschrift der Wohnung [Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web] | Telefon: _____<br>Telefax: _____<br>e-mail/web: _____ |
|---|---|

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Angaben zum Betrieb</b> | <b>10</b> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter [nur bei Personengesellschaften]<br>Zahl der gesetzlichen Vertreter [nur bei juristischen Personen] |
|----------------------------|--|

|   |
|---|
| <b>11</b> Vertretungsberechtigte Person [nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen]<br>Nachname: _____ Vorname[n]: _____ |
|---|

**Anschriften [Strasse, Haus-Nr, Plz, Ort, freiwillig: e-mail, web]**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <b>12</b> Betriebsstätte | Telefon: _____<br>Telefax: _____<br>e-mail/web: _____ |
|--------------------------|---|

|   |   |
|---|---|
| <b>13</b> Hauptniederlassung [Falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist] | Telefon: _____<br>Telefax: _____<br>e-mail/web: _____ |
|---|---|

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>14</b> Frühere Betriebsstätte | Telefon: _____<br>Telefax: _____<br>e-mail/web: _____ |
|----------------------------------|---|

|   |
|---|
| <b>15</b> Angemeldete Tätigkeit[en] [Schwerpunkt ist in Großbuchstaben geschrieben] |
|---|

|   |   |
|---|---|
| <b>16</b> Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | <b>17</b> Datum des Beginns der Tätigkeit |
|---|---|

|   |
|---|
| <b>18</b> Art des angemeldeten Betriebes<br>Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> |
|---|

|  |
|--|
| <b>19</b> Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen [ausschließlich tätiger Inhaber]<br>Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> |
|--|

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <b>Die Anmeldung wird erstattet für</b> | <b>20</b> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>          | <b>21</b> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> | <b>22</b> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
|   | <b>21</b> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> |  | <b>22</b> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>                |

|              |  |   |   |
|--------------|--|---|---|
| <b>Grund</b> | <b>23</b> Neuerrichtung/Übernahme <input type="checkbox"/> | <b>24</b> Neugründung <input type="checkbox"/>            | <b>25</b> Wiedereröffnung nach Zuzug aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> |
|              | <b>26</b> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/>  | <b>27</b> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> | <b>28</b> Gründung nach Umwandlungsgesetz <input type="checkbox"/>                          |
|              |  |   | <b>29</b> Erbfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>                                      |

|   |
|---|
| <b>26</b> Name des früheren Betriebsinhabers [soweit bekannt] |
|---|

Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist

|  |
|--|
| <b>28</b> Erlaubnis erteilt am _____ Erlaubnis erteilt von [ggf. Erlaubnisart] _____ |
|--|

|  |
|--|
| <b>29</b> HWK ausgestellt am _____ Handwerkskarte ausgestellt von [ggf. HWK-Art] _____ |
|--|

|   |
|---|
| <b>30</b> Aufenthaltsgenehmigung erteilt am ... von _____ |
|---|

|   |
|---|
| <b>31</b> Aufenthaltsgenehmigung erteilt mit folgenden Auflagen oder Beschränkungen _____ |
|---|

**Hinweis: Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise auf dem Beiblatt. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs.1 GewO bescheinigt.**

|                       |                              |
|-----------------------|------------------------------|
| <b>32</b> Datum _____ | <b>33</b> Unterschrift _____ |
|-----------------------|------------------------------|