

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 1</b>
<b>Gewerbe-Anmeldung</b> Nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

**Angaben zum Betriebsinhaber**

<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. des Registereintrages
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------

**Angaben zur Person**

<b>3</b> Name	<b>4</b> Vornamen	<b>4a</b> Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
<b>5</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	<b>6</b> Geburtsdatum	<b>7</b> Geburtsort und -land
<b>8</b> Staatsangehörigkeit(en) deutsch: <input type="checkbox"/> andere: _____	<b>9</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefon-Nr. _____	Telefax-Nr. _____	freiwillig: E-mail/Web _____

**Angaben zum Betrieb**

<b>10</b> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)
<b>11</b> Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vorname _____
<b>12</b> Betriebsstätte Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort) Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ freiwillig: eMail/Web _____
<b>13</b> Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ freiwillig: eMail/Web _____
<b>14</b> Frühere Betriebsstätte Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ freiwillig: eMail/Web _____
<b>15</b> Angemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.)

<b>16</b> Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<b>17</b> Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit _____
<b>18</b> Art des angemeldeten Betriebes 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 (ohne Inhaber) Vollzeit _____ Teilzeit _____ Keine <input type="checkbox"/>	
<b>Die Anmeldung wird erstattet für</b>	<b>20</b> _____ eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> _____ eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> _____ 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 / <input type="checkbox"/> <b>24</b> Neugründung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Übernahme <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>
<b>26</b> Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmennamen _____	

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

<b>28</b> Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: _____
<b>29</b> Nur für Handwerksbetriebe Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: _____
<b>30</b> Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: _____
<b>31</b> Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: _____

**Hinweis:** Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in der Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

<b>32</b> _____ (Datum)	<b>33</b> _____ (Unterschrift)
----------------------------	-----------------------------------