

| | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde | Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz) | GewA 1 |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------|

Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

| | | |
|---|-------|-------------------------|
| 1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) | 2 Ort | Nr. des Registerintrags |
|---|-------|-------------------------|

Angaben zur Person

| | | | |
|---|--------------|---------------|---|
| 3 Familienname | 4 Vornamen | 4a Geschlecht | <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | | | |
| 6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | 7 Geburtsort | Geburtsland | |
| 8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere: | | | |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnr., PLZ, Ort) | | Telefon | Telefax |
| E-Mail/web (Angabe freiwillig) | | | |

Angaben zum Betrieb

| | | | |
|--|--|---------|--|
| 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) | | | |
| 11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) | | | |
| Familienname | | Vorname | |

Anschriften (Straße, Hausnr, PLZ, Ort)

| | | | |
|--|---------|---------|--------------------------------|
| 12 Betriebsstätte | Telefon | Telefax | E-Mail/web (Angabe freiwillig) |
| 13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) | Telefon | Telefax | E-Mail/web (Angabe freiwillig) |
| 14 Frühere Betriebsstätte | Telefon | Telefax | |

15 Angemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genauer angegeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

| | | |
|---|--------------------------------------|--------------------|
| 16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | 17 Beginn der angemeldeten Tätigkeit | Datum (TT.MM.JJJJ) |
|---|--------------------------------------|--------------------|

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

| | | | |
|---|----------|----------|--------------------------------|
| 19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) | Vollzeit | Teilzeit | <input type="checkbox"/> Keine |
|---|----------|----------|--------------------------------|

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

| | |
|-------|---|
| Grund | 23 <input type="checkbox"/> Neuerrichtung/ <input type="checkbox"/> Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) |
| | 24 <input type="checkbox"/> Übernahme <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht |

| |
|---|
| 26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname |
|---|

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

| | | |
|--|--|--------------------------|
| 28 Liegt eine Erlaubnis vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, | Ausstellungsdatum | Erteilende Behörde |
| 29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, | Ausstellungsdatum | Name der Handwerkskammer |
| 30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, | Ausstellungsdatum | Erteilende Behörde |
| 31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, | sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | |

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

| | |
|------------------------|--------------------------|
| 32 _____ Ort, Datum | 33 _____ Unterschrift |
|------------------------|--------------------------|

| | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde | Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz) | GewA 1 |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------|

Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

| | | |
|---|-------|-------------------------|
| 1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) | 2 Ort | Nr. des Registerintrags |
|---|-------|-------------------------|

Angaben zur Person

| | | |
|---|--------------|--|
| 3 Familienname | 4 Vornamen | 4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | | |
| 6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | 7 Geburtsort | Geburtsland |
| 8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere: | | |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnr., PLZ, Ort) | | Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig) |

Angaben zum Betrieb

| | | | |
|--|--|--|--|
| 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) | | | |
| 11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Familienname Vorname | | | |

Anschriften (Straße, Hausnr, PLZ, Ort)

| | |
|---|--|
| 12 Betriebsstätte | Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig) |
| 13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) | Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig) |
| 14 Frühere Betriebsstätte | Telefon Telefax |
| 15 Angemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) | |

| | | |
|---|--------------------------------------|--------------------|
| 16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | 17 Beginn der angemeldeten Tätigkeit | Datum (TT.MM.JJJJ) |
|---|--------------------------------------|--------------------|

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

| | | | |
|---|----------|----------|--------------------------------|
| 19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) | Vollzeit | Teilzeit | <input type="checkbox"/> Keine |
|---|----------|----------|--------------------------------|

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

| | | | |
|--------------|--|---|---|
| Grund | 23 <input type="checkbox"/> Neuerrichtung/ <input type="checkbox"/> Übernahme | 24 <input type="checkbox"/> Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt | <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Erfolge/Kauf/Pacht |
|--------------|--|---|---|

| |
|---|
| 26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname |
|---|

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

| | | |
|--|--|--------------------------|
| 28 Liegt eine Erlaubnis vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, | Ausstellungsdatum | erteilende Behörde |
| 29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, | Ausstellungsdatum | Name der Handwerkskammer |
| 30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, | Ausstellungsdatum | Erteilende Behörde |
| 31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, | sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | |

Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

| | |
|-------------------|-------------------------|
| Verwaltungsgebühr | Gebührenverzeichnis Nr. |
|-------------------|-------------------------|

| | |
|---------------|--|
| 32 Ort, Datum | 34 Dienstsiegel und Unterschrift der Behörde |
|---------------|--|