

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde | | Gemeinekennzahl 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 | | Nummer des Registerintrags | |
| Angaben zur Person | | | | | |
| 3 Familienname | | 4 Vorname/n | | 4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | |
| 5 Ggf. Geburtsname | | | | | |
| 6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | | 7 Geburtsort | | Geburtsland/-staat | |
| 8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere: | | | | | |
| 9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort | | | | Telefonnummer Telefax E-Mail (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/n | | | | | |
| Anschriften (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | | | | |
| 12 Betriebsstätte: | | | | Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig) | |
| 13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) | | | | Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig) | |
| 14 Frühere Betriebsstätte: | | | | Telefonnummer Telefax | |
| 15 Angemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; 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 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle | | | |
| | | 21 Ein <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> Reisegewerbe | | | |
| Grund: 23 24 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) | | | | | |
| 25 Übernahme <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht | | | | | |
| 26 Name der/des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname | | | | | |

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions
Artikel-Nr. 130513
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

| | | | | | |
|---|--|--|--|--------------------------|--|
| 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 beziehungsweise 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 | | Gemeinekennzahl 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 | | Nummer des Registerintrags | |
| Angaben zur Person | | | | | |
| 3 Familienname | | 4 Vorname/n | | 4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | |
| 5 Ggf. Geburtsname | | | | | |
| 6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | | 7 Geburtsort | | Geburtsland/-staat | |
| 8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere: | | | | | |
| 9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort | | | Telefonnummer | | Telefax |
| E-Mail (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/n | | | | | |
| Anschriften (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | | | | |
| 12 Betriebsstätte: | | | Telefonnummer | | Telefax |
| E-Mail (Angabe freiwillig) | | | | | |
| 13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) | | | Telefonnummer | | Telefax |
| E-Mail (Angabe freiwillig) | | | | | |
| 14 Frühere Betriebsstätte: | | | Telefonnummer | | Telefax |
| 15 Angemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; 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 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle | | | |
| 21 Ein <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe | | 22 <input type="checkbox"/> Reisegewerbe | | | |
| Grund: 23 24 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) | | | | | |
| 25 Übernahme <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht | | | | | |
| 26 Name der/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 beziehungsweise Beschränkungen | |

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

| | |
|-------------------------|--|
| Gebührenverzeichnis Nr. | |
| € | |
| 32 Ort, Datum | 34 Dienstsiegel und Unterschrift der Behörde |