

X Zutreffendes ankreuzen!

Name der entgegennehmenden Stelle		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte		GewA 1			
Gewerbe-Anmeldung		Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen					
<small>Angaben zum Betriebsinhaber: Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11, 30 und 31 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.</small>							
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2	Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis				
3	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)						
<b>Angaben zur Person</b>							
4	Name	5	Vornamen				
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angaben						
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum	9	Geburtsort und -land		
10	Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:						
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer			
			E-Mail-Adresse	Internetadresse			
<b>Angaben zum Betrieb</b>		12	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		13	Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt	
14	Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)		Name, Vornamen				
<b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>							
15	Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer			
			E-Mail-Adresse	Internetadresse			
16	Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)		(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer			
			E-Mail-Adresse	Internetadresse			
17	Frühere Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer			
			E-Mail-Adresse	Internetadresse			
18	Angemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen – ggf. ein Beiblatt verwenden.						
19	Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			20	Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit		
21	Art des angemeldeten Betriebes		<input type="checkbox"/> Industrie	<input type="checkbox"/> Handwerk	<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Sonstiges	
22	Zahl der bei der Geschäftsaufnahme tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber		Vollzeit		Teilzeit		<input type="checkbox"/> keine
Die Anmeldung wird erstattet für		23	eine Hauptniederlassung		eine Zweigniederlassung		eine unselbständige Zweigstelle
	24	ein Reisegewerbe					
25	Grund der Neuerrichtung/ der Übernahme		<input type="checkbox"/> Neugründung	<input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk			
			<input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform	<input type="checkbox"/> Übertragung nach dem Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung)			
			<input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt	<input type="checkbox"/> Übernahme (Erfolge, Kauf oder Pacht)			
26	Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname						
27	Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers <input type="checkbox"/> nicht bekannt			Außer bei Neugründung: Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer <input type="checkbox"/> nicht bekannt			
<small>Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen ist oder Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt:</small>							
28	Liegt eine Erlaubnis vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:				
29	Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung Liegt eine Handwerkskarte vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:				
30	Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen Liegt ein Aufenthaltstitel vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:				
31	Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und / oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Angabe der Auflage und / oder Beschränkung:				
<small>Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle nötig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße, Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte gemäß dem Planungs- und Baurecht.</small>							
32	Datum		33	Unterschrift			
							Unterschrift Behörde

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten