

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl	GewA 1
Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO		Bitte mit Schreibmaschine oder in Blockschrift vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.

Signaturfeld - bitte freilassen -

1 0 1 1-3	Gemeindekennzahl 4-11
Nummer des Unternehmens	
12-20	
Nummer der Betriebsstätte	
21-29	

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 der Rückseite des Vordrucks oder einem Beiblatt oder weiteren Vordrucken gemacht.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name	2 Ort und Nr. der Eintragung
--	-------------------------------------

3 Familienname	4 Vorname	Postleitzahl	Art
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		30-34	35-38
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort (Ort, Kreis, Land)	Nummer	
		37-44	
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>		Rechtsform	Staatsangehörigkeit
		45-46	47-49
9 Anschrift der Wohnung Straße, Haus-Nr.	PLZ	OT	Ort
		Telefon-Nr.	Telefax-Nr.

Angaben zum Betrieb **10** Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)

11 Vertretungsberechtigte Person (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Familienname	Vornamen				
12 Anschrift der Betriebsstätte Straße, Haus-Nr.	PLZ	OT	Ort	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.
13 Anschrift der Hauptniederlassung Straße, Haus-Nr.	PLZ	OT	Ort	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.
14 Anschrift der früheren Betriebsstätte Straße, Haus-Nr.	PLZ	OT	Ort	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.

15 Angemeldete Tätigkeiten
17 Datum des Beginns

18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>	19 Anzahl der voraussichtlich am angemeldeten Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer:
20 Die Anmeldung wird erstattet für	<input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe
21 Wegen	22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
23 Neuerrichtung des Betriebes <input type="checkbox"/>	24 Übernahme eines bereits bestehenden Betriebes (z. B. durch Kauf, Pacht, Erbfolge, Änderung der Rechtsform, Gesellschaftereintritt) <input type="checkbox"/>
26 Name des früheren Betriebsinhabers (falls bekannt)	

Systematikschlüssel	Datum
50-54	55-60
Art	Anzahl Arbeitnehmer
61	62-66
Grad d. Selbständigkeit	67
Grund	68
Handwerksrolle	69
Datum der Anzeige	70-73

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

28 Liegt eine Erlaubnis vor?	Ja, erteilt am/von (Behörde)
Nein <input type="checkbox"/>	
29 Liegt eine Handwerkskarte vor?	Ja, ausgestellt am/von (Handwerkskammer)
Nein <input type="checkbox"/>	
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?	Ja, erteilt am/von (Behörde)
Nein <input type="checkbox"/>	
31 Die Aufenthaltsgenehmigung enthält keine Auflage oder Beschränkung	enthält folgende Auflage oder Beschränkung:
Nein <input type="checkbox"/>	

Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Die Fortsetzung eines derartigen Betriebes kann verhindert werden.

32 _____ (Datum)	33 _____ (Unterschrift)
----------------------------	-----------------------------------

Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

Verwaltungsgebühr DM _____

Gebührenliste Nr. _____

(Datum)

(Unterschrift)