

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	GewA 1
Gewerbe - Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO	Name der Sitzgemeinde	
	Meldenummer	

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 Angabe verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragen Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort und Nr. der Eintragung	
3 Familienname	4 Vornamen	4a Geschlecht männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
6 Geburtstag	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit(en)		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon: Fax:

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) Name: _____ Vornamen: _____
12 Anschrift der Betriebsstätte	Telefon: Fax:
13 Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon: Fax:
14 Anschrift der früheren Betriebsstätte	Telefon: Fax:
15 Angemeldete Tätigkeiten - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen)	

16 Wird der Betrieb (vorerst) im Nebenerwerb betrieben?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit
--	---	--

18 Betriebsart	Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>	19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>
-----------------------	---	--	--

Die Anmeldung wird erstattet für	20 Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21 Automatenaufstellgewerbe <input type="checkbox"/>	22 Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	

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

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?	Ja, erteilt am/von (Behörde): _____
29 Liegt eine Handwerkskarte vor?	Ja, erteilt am/von (Handwerkskammer): _____
30 Liegt eine Aufenthaltserlaubnis vor?	Ja, erteilt am/von (Behörde): _____
31 Sie enthält Auflagen/Einschränkungen	enthält folgende Auflagen bzw. Einschränkungen: _____

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. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.
Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32 _____ Datum	33 _____ Unterschrift	_____ Unterschrift Behörde
-----------------------	------------------------------	----------------------------