und/oder ausfülle
bitte ankreuzen
utreffendes.

 Urheberrechtlich geschützt -Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

08/130/1001/01 W. Kohlhammer GmbH (25110)
Deutscher Gemeindeverlag GmbH
www.kohlhammer.de
Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mall: dgv@kohlhammer.de

Name der entgegennehmenden Stelle		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte				GewA 1		
			Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen					
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.					
1	Im Handels-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsfc	Vargineragistar, gagabananfalls Nummar im Stiffungsvarzeichnis						
	(bei nicht eingetragener GbR: Angabe der weiteren geschäftsführenden G							
3	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abwe	eicht (Geschäf	tsbezeichnung; z.	B. Gastst	ätte zum grünen Bau	um, Friseu	ır Haargen	nau)
	ngaben zur Person							
	Name		5 Vornamer	1				
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkund	de zu machen)	männlich		weiblich	divers	or	nne Angabe
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	eburtsdatum		9 Gebu	rtsort und -land			
10	Staatsangehörigkeit(en) deutsch	andere:						
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	(Mobil-)Telefonnummer						
			Telefaxnı					
			E-Mail-Ad					
Δ	ngaben zum Betrieb							
12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) /								
	Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Pers		, .					
13	Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?					ja	nein	nicht bekannt
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen) Name, Vornamen							
Α	Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)							
15	Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnu	ımmer				
			Telefaxnu					
			E-Mail-Ad					
16	Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich		(Mobil-)Telefonnu					
	Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)		Telefaxnu	ımmer				
			E-Mail-Ad	dresse				
			Internetac	dresse				
17	Frühere Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnu	ımmer				
			Telefaxnu	ımmer				
			E-Mail-Ad	dresse				
			Internetac	dresse				

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? 20 Datum des Begi	inns der angemeldeten Tätigkeit						
ja nein	, ,						
21 Art des angemeldeten Betriebes Industrie	Handwerk Handel Sonstiges						
Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (einschließlich Aushilfen,	Vollzeit Teilzeit keine						
Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber							
Die Anmeldung 23 eine Hauptniederlassung eine Zweign	niederlassung eine unselbständige Zweigstelle						
wird erstattet für 24 ein Reisegewerbe							
25 Crund der Neuerrichtung/							
	egung des Betriebs aus einem anderen Meldebezirk						
	Imwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)						
Gesellschaftereintritt	Übernahme (Erbfolge, Kauf oder Pacht)						
26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname							
27 Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers							
Z1 Auser der Neugrundung. Angabe des disnengen gesetzlichen Untanversicherungstragers	nicht bekannt						
Außer bei Neugründung: Angabe der bisherigen Unternehmensnummer nicht bekannt							
	mont boxanit						
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen ist oder Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt:							
28 Liegt eine Erlaubnis vor? nein ja Ausstellungsdatum und e							
29 Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A nein ja Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:							
der Handwerksordnung Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:							
Liegt eine Handwerkskarte vor?							
30 Nur für Ausländer, die einen nein ia Ausstellungsdatum und e							
30 Nur für Ausländer, die einen nein ja Ausstellungsdatum und e Aufenthaltstitel benötigen	ertellende Benorde:						
Liegt ein Aufenthaltstitel vor?							
31 Enthält der Aufenthaltstitel eine die nein ja Angabe der Auflage und/ Erwerbstätigkeit betreffende Auflage	/oder Beschränkung:						
und/oder Beschränkung?							
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, Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Be-							
triebsstätte gemäß dem Planungs- und Baurecht. Im Fall der Verlegung des Betriebs aus einem anderen Meldebezirk ist die Anzeige der Abmeldung für die bisherige Betriebsstätte in dieser Anzeige enthalten.							
-	An die entgegennehmende Stelle						
32 Datum 33 Unterschrift							