

Name der entgegennehmenden Stelle		Name der Sitzgemeinde	Gew A1
		Beginn der Tätigkeit Meldenummer	
		Gemeindekennzahl Sitz der Betriebsstätte	
<b>Gewerbe - Anmeldung</b> nach §14 oder §55c der Gewerbeordnung		Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen	
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		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-, 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) männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>		
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8 Geburtsdatum	9 Geburtsort und -land
10	Staatsangehörigkeit(en) 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? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>		
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

Angemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeiten 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 Beginns der angemeldeten Tätigkeit	
	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>			

21	Art des angemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/>	Handwerk <input type="checkbox"/>	Handel <input type="checkbox"/>	Sonstiges <input type="checkbox"/>
----	--------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

22	Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber	Vollzeit <input type="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/>	keine <input type="checkbox"/>
----	--	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

#### Die Anmeldung wird erstattet für

23	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
----	--	--	--

24	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
----	---

#### Grund der Neuerrichtung / der Übernahme

25	Neugründung <input type="checkbox"/>	Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Gesellschafteintritt <input type="checkbox"/>
----	--------------------------------------	---	---

Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>	Übernahme (Erbfolge, Kauf oder Pacht) <input type="checkbox"/>
---	---	--

Rücknahme einer irrtümlich oder fehlerhaften Abmeldung (technische Anmeldung) <input type="checkbox"/>		
--	--	--

26	Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmennamen				
----	---	--	--	--	--

27	Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers				
----	--	--	--	--	--

nicht bekannt <input type="checkbox"/>
--

Außer bei Neugründung: Angabe der bisherigen Unternehmensnummer				
---	--	--	--	--

nicht bekannt <input type="checkbox"/>
--

#### 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 <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:	
----	---------------------------	-------------------------------	-----------------------------	---	--

29	Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:	
----	---	-------------------------------	-----------------------------	---	--

Liegt eine Handwerkskarte vor?					
--------------------------------	--	--	--	--	--

30	Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:	
----	---	-------------------------------	-----------------------------	---	--

Liegt eine Aufenthaltstitel vor?					
----------------------------------	--	--	--	--	--

31	Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Angabe der Auflage 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 Betriebsstätte gemäß dem Planungs- und Baurecht.**

**Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt. Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes (BStatG) und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679 (DS-GVO) sowie die weiteren Hinweise.**

32	Datum	33	Unterschrift		
----	-------	----	--------------	--	--