

Name der entgegennehmenden Stelle		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte	
<b>Gewerbe- Anmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		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 ist bei Feld Nr. 4 bis 11 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben. (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzliche Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.	
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsregister eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)		2 Ort und Nr. 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			
deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>			
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)		(Mobil-)Telefon-Nr.	
		Telefax-Nr.	
		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)	
		<b>AN</b>	
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 Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)			
<b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)</b>			
15 Betriebsstätte		(Mobil-)Telefon-Nr.	
		Telefax-Nr.	
		E-Mail-Adresse	
		Internetadresse	
16 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)		(Mobil-)Telefon-Nr.	
		Telefax-Nr.	
		E-Mail-Adresse	
		Internetadresse	
17 frühere Betriebsstätte		(Mobil-)Telefon-Nr.	
		Telefax-Nr.	
		E-Mail-Adresse	
		Internetadresse	
18 Angemeldete Tätigkeit (genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.); bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen – ggf. 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"/>	
<b>Die Anmeldung wird erstattet für</b>		23 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	
		eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	
		eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	
		24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
		25 Neuerrichtung/ Übernahme	
<b>Grund</b>		Neugründung <input type="checkbox"/>	
		Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	
		Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>	
		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	
		Gesellschaftseintritt <input type="checkbox"/>	
		Übernahme (Erbfolge/ Kauf /Pacht) <input type="checkbox"/>	
26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname			
27 Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen Gesetzlichen Unfallversicherungsträgers		Außer bei Neugründung Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer	
		nicht bekannt <input type="checkbox"/>	
		nicht bekannt <input type="checkbox"/>	

<b>Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt:</b>			
28	Liegt eine Erlaubnis vor?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
		Ausstellungsort und erteilende Behörde:	
29	Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Liegt eine Handwerkskarte vor?		Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
30	Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Liegt ein Aufenthaltstitel vor?		Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
31	Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbsmäßigkeit 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. Zuwiderhandlung können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

32		33
_____	_____	_____
Datum		Unterschrift

**Weitere Angaben zur Tätigkeit**

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindenummer	<b>Anlage zu GewA 1</b>
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name		
4 Familienname	5 Vornamen	
18 Angemeldete Tätigkeit		

32		33
<b>ANZEIGED</b> _____ Datum	_____ Unterschrift	