

| | | |
|-----------------------------------|---|---------------|
| 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

Gewerbe-Anmeldung

nach § 14 oder § 55 c der Gewerbeordnung

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 zur gesetzlich vertretungsberechtigten Person einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlich Vertretungsberechtigten 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 zum Beispiel: Gaststätte Goldener Löwe, Frisiersalon Christine) |
|--|

Angaben zur Person

| | | | |
|--|------------------|----------------|--------------------|
| 4 Familienname | 5 Vorname/n | | |
| 6 Geschlecht (Die Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) | | | |
| <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe | | | |
| 7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | 8 Geburtsdatum | 9 Geburtsort | Geburtsland/-staat |
| 10 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere: | | | |

11 | Anschrift der Wohnung:

| | | | | |
|-----------------------|---------------|----------------|-----|-----------------|
| Straße | | Hausnummer | PLZ | Ort |
| (Mobil-)Telefonnummer | Telefaxnummer | E-Mail-Adresse | | Internetadresse |

Angaben zum Betrieb

| | |
|--|--|
| 12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)/Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) | |
| 13 Liegt Beteiligung der öffentlichen Hand vor? | |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt | |

14 | Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)

| | |
|--------------|-----------|
| Familienname | Vorname/n |
|--------------|-----------|

Anschriften

15 | Betriebsstätte

| | | | | |
|-----------------------|---------------|----------------|-----|-----------------|
| Straße | | Hausnummer | PLZ | Ort |
| (Mobil-)Telefonnummer | Telefaxnummer | E-Mail-Adresse | | Internetadresse |

16 | Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)

| | | | | |
|-----------------------|---------------|----------------|-----|-----------------|
| Straße | | Hausnummer | PLZ | Ort |
| (Mobil-)Telefonnummer | Telefaxnummer | E-Mail-Adresse | | Internetadresse |

17 | Frühere Betriebsstätte

| | | | | |
|-----------------------|---------------|----------------|-----|-----------------|
| Straße | | Hausnummer | PLZ | Ort |
| (Mobil-)Telefonnummer | Telefaxnummer | E-Mail-Adresse | | Internetadresse |

18 Angemeldete Tätigkeit

(bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen, gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden.

19 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben?

ja nein

20 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit Datum (TT.MM.JJJJ)

21 Art des angemeldeten Betriebes:

Industrie Handwerk Handel Sonstiges

22 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen

(Angabe aller Mitarbeitenden, auch Ehe- oder Lebensverpartnerne, Aushilfen; ohne die das Geschäft innehabende Person)

| | |
|--------------------------------|----------|
| Vollzeit | Teilzeit |
| <input type="checkbox"/> keine | |

Die Anmeldung wird erstattet für

23 eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbständige Zweigstelle

24 ein Reisegewerbe

Grund:

25 Neugründung Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk
 Wechsel der Rechtsform Übergang nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
 Gesellschaftereintritt Übernahme (Erbfolge/Kauf/Pacht)

26 Name der/des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname

Außer bei Neugründungen:

27 Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers

nicht bekannt

Angabe des bisherigen Mitgliedsnummer

nicht bekannt

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

28 Liegt eine Erlaubnis vor?

nein ja,

Ausstellungsdatum

Erteilende Behörde

29 Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung

Liegt eine Handwerkskarte vor?

nein ja,

Ausstellungsdatum

Name der Handwerkskammer

30 Nur für ausländische Personen, die einen Aufenthaltstitel benötigen:

Liegt ein Aufenthaltstitel vor?

nein ja,

Ausstellungsdatum

Erteilende Behörde

31 Enthält der Aufenthaltstitel eine Auflage und/oder Beschränkung?
die Erwerbstätigkeit betreffende

nein ja,

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.

32

Datum

33

Unterschrift

| | | | |
|---------------|-----------------------------------|---|---------------|
| Stand 09/2019 | Name der entgegennehmenden Stelle | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte | GewA 1 |
| | Durchschlag | | |

Gewerbe-Anmeldung

nach § 14 oder § 55 c der Gewerbeordnung

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 zur gesetzlich vertretungsberechtigten Person einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlich Vertretungsberechtigten 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 zum Beispiel: Gaststätte Goldener Löwe, Frisiersalon Christine) |
|--|

Angaben zur Person

| | | | |
|--|------------------|----------------|--------------------|
| 4 Familienname | 5 Vorname/n | | |
| 6 Geschlecht (Die Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) | | | |
| <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe | | | |
| 7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | 8 Geburtsdatum | 9 Geburtsort | Geburtsland/-staat |
| 10 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere: | | | |

11 | Anschrift der Wohnung:

| | | | |
|-----------------------|---------------|----------------|-----------------|
| Straße | Hausnummer | PLZ | Ort |
| (Mobil-)Telefonnummer | Telefaxnummer | E-Mail-Adresse | Internetadresse |

Angaben zum Betrieb

| | |
|--|--|
| 12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)/Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) | |
|--|--|

| |
|--|
| 13 Liegt Beteiligung der öffentlichen Hand vor? |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt |

14 | Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleitung (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)

| | |
|--------------|-----------|
| Familienname | Vorname/n |
|--------------|-----------|

Anschriften**15 | Betriebsstätte**

| | | | |
|-----------------------|---------------|----------------|-----------------|
| Straße | Hausnummer | PLZ | Ort |
| (Mobil-)Telefonnummer | Telefaxnummer | E-Mail-Adresse | Internetadresse |

16 | Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)

| | | | |
|-----------------------|---------------|----------------|-----------------|
| Straße | Hausnummer | PLZ | Ort |
| (Mobil-)Telefonnummer | Telefaxnummer | E-Mail-Adresse | Internetadresse |

17 | Frühere Betriebsstätte

| | | | |
|-----------------------|---------------|----------------|-----------------|
| Straße | Hausnummer | PLZ | Ort |
| (Mobil-)Telefonnummer | Telefaxnummer | E-Mail-Adresse | Internetadresse |

18 Angemeldete Tätigkeit

(bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen, gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden.

19 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben?

ja nein

20 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit

Datum (TT.MM.JJJJ)

21 Art des angemeldeten Betriebes:

Industrie Handwerk Handel Sonstiges

22 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen

(Angabe aller Mitarbeitenden, auch Ehe- oder Lebenspartner, Aushilfen; ohne die das Geschäft innehabende Person)

Vollzeit

Teilzeit

keine

Die Anmeldung wird erstattet für

23 eine Hauptniederlassung

eine Zweigniederlassung

eine unselbständige Zweigstelle

24 ein Reisegewerbe

Grund:

25 Neugründung

Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk

Wechsel der Rechtsform

Übergang nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)

Gesellschaftereintritt

Übernahme (Erbfolge/Kauf/Pacht)

26 Name der/des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname

Außer bei Neugründungen:

27 Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers

nicht bekannt

Angabe des bisherigen Mitgliedsnummer

nicht bekannt

Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder eine ausländische Person ist, die einen Aufenthaltstitel benötigt:

28 Liegt eine Erlaubnis vor?

nein ja,

Ausstellungsdatum

Erteilende Behörde

29 Nur für Handwerksbetriebe

Liegt eine Handwerkskarte vor?

nein ja,

Ausstellungsdatum

Name der Handwerkskammer

30 Nur für ausländische Personen, die einen Aufenthaltstitel benötigen:

Liegt ein Aufenthaltstitel vor?

nein ja,

Ausstellungsdatum

Erteilende Behörde

31 Enthält der Aufenthaltstitel eine Auflage und/oder Beschränkung?
die Erwerbstätigkeit betreffende
Auflage und/oder Beschränkung?

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.

Gebührenbescheid und Empfangsbescheinigung

Festgesetzte Verwaltungsgebühr

Verzeichnisnummer

Rechtsgrundlage

€

Ergänzungen/Begründungen

Behörde

Sachbearbeiter/in

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift

Aktenzeichen (bitte immer angeben!)