

Name der entgegennehmenden Gemeinde Gemeinde Steinigtwolmsdorf		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		GewA 1	
Gewerbe-Anmeldung		nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte mit PC oder in Blockschrift 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 ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind			
<input type="checkbox"/> in einem Beiblatt		<input type="checkbox"/> oder in weiteren Formularen gemacht.			
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort und Nr. des Registerintrages			
Angaben zur Person					
3 Name		4 Vornamen		4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
6 Geburtsdatum		7 Geburtsort und -land			
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig e-mail/web)				Telefon-Nr. Telefax-Nr.	
Angaben zum Betrieb		10 a) Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) b) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		zu a): _____ zu b): _____	
11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Familiennamen _____ Vornamen _____					
12 Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)				Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwill.: e-mail/web	
13 Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist – Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)				Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwill.: e-mail/web	
14 Anschrift der früheren Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)				Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwill.: e-mail/web	
15 Angemeldete Tätigkeit – ggf. Beiblatt verwenden – (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)					
16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit			
18 Art des angemeldeten Betriebes 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: _____ Teilzeit: _____ Keine: <input type="checkbox"/>			
Die Anmeldung wird erstattet für		20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>		21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
Grund		23 24 Neuerrichtung / Übernahme Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/>		Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. 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?		Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>					
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor?		Wenn ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:			
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>					
30 Liegt ein Aufenthaltstitel vor?		Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>					
31 Enthält Aufenthaltstitel eine Auflage oder Beschränkung?		Wenn ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:			
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>					
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.					
32 Datum		1) An die entgegennehmende Gemeinde			
33 Unterschrift					