

Stand 11/2019	Name der entgegennehmenden Stelle Gemeinde Schemmerhofen, 88433 Schemmerhofen		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 08426134-01		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 zum grünen Baum, Frisier Haargenau)						
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
10 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:						
11 Anschrift der Wohnung:						
Straße			Hausnummer		(Mobil-)Telefonnummer	
PLZ			Ort		Telefaxnummer	
88433			Schemmerhofen		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 eine 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		(Mobil-)Telefonnummer	
PLZ			Ort		Telefaxnummer	
					E-Mail-Adresse	
					Internetadresse	
16 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)						
Straße			Hausnummer		(Mobil-)Telefonnummer	
PLZ			Ort		Telefaxnummer	
					E-Mail-Adresse	
					Internetadresse	
17 Frühere Betriebsstätte						
Straße			Hausnummer		(Mobil-)Telefonnummer	
PLZ			Ort		Telefaxnummer	
					E-Mail-Adresse	
					Internetadresse	

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions
Artikel-Nr. 130513
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de



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

21 Art des angemeldeten Betriebes: Industrie Handwerk Handel Sonstiges

22 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen
(einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebensverpartnerter der das Geschäft innehabenden Person); 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

25 Grund der Neuerrichtung/der Übernahme

<input type="checkbox"/> Neugründung	<input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk
<input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform	<input type="checkbox"/> Übergang nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
<input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt	<input type="checkbox"/> 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 die den Betrieb innehabende Person 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, Ausstellungdatum Erteilende Behörde

29 Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung

Liegt eine Handwerkskarte vor? nein ja, Ausstellungdatum Name der Handwerkskammer

30 Nur für ausländische Personen, die einen Aufenthaltstitel benötigen:

Liegt ein Aufenthaltstitel vor? nein ja, Ausstellungdatum Erteilende Behörde

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

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.

Gemeinde Schemmerhofen
Bürgerbüro
Hauptstraße 25
88433 Schemmerhofen

32 Datum

33 Unterschrift