

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

Form-Solutions  
Artikel Nr. BW130513  
E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de  
Telefon 07082/9464-0 - Telefax 07082/9464-17

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 1</b>
-------------------------------------	---------------------------------------	---------------

**Gewerbe-Anmeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

**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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort	Nr. des Registerintrags
---	-------	-------------------------

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vornamen	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)		Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig)

**Angaben zum Betrieb**

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Familienname Vorname	

**Anschriften (Straße, Hausnr, PLZ, Ort)**

12 Betriebsstätte	Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig)
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig)
14 Frühere Betriebsstätte	Telefon Telefax

15 Angemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genauer angegeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	17 Beginn der angemeldeten Tätigkeit	Datum (TT.MM.JJJJ)
---	--------------------------------------	--------------------

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

19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit	Teilzeit	<input type="checkbox"/> Keine
---	----------	----------	--------------------------------

Die Anmeldung wird erstattet für	20 <input type="checkbox"/> Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle
	21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe
	22 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe

Grund	23 <input type="checkbox"/> Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
	24 <input type="checkbox"/> Neuerrichtung/ 25 <input type="checkbox"/> Übernahme <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht

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? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	Ausstellungsdatum	Name der Handwerkskammer
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:	

**Hinweis:** Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn eines 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 _____ Ort, Datum	33 _____ Unterschrift	
------------------------	--------------------------	--



Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 1</b>
<b>Gewerbe-Anmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		

**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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort	Nr. des Registerintrags
---	-------	-------------------------

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vornamen	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)		Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig)

**Angaben zum Betrieb**

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)			
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Familienname Vorname			

Anschriften (Straße, Hausnr, PLZ, Ort)

12 Betriebsstätte	Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig)
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig)
14 Frühere Betriebsstätte	Telefon Telefax
15 Angemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genauer angegeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)	

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	17 Beginn der angemeldeten Tätigkeit	Datum (TT.MM.JJJJ)
---	--------------------------------------	--------------------

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

19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit	Teilzeit	<input type="checkbox"/> Keine
---	----------	----------	--------------------------------

<b>Die Anmeldung wird erstattet für</b>	20 <input type="checkbox"/> Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle	21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe	22 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe
---	---	--	--

<b>Grund</b>	23 <input type="checkbox"/> Neuerrichtung/ <input type="checkbox"/> Übernahme	24 <input type="checkbox"/> Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt	<input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht
--------------	--	---	--

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? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	Ausstellungsdatum	erteilende Behörde
29 <b>Nur für Handwerksbetriebe</b> Liegt eine Handwerkskarte vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	Ausstellungsdatum	Name der Handwerkskammer
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:	

Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

Verwaltungsgebühr	Gebührenverzeichnis Nr.
32 Ort, Datum	34 Dienstsiegel und Unterschrift der Behörde