

| | | | |
|--|---|--|---|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde <i>Gemeinde Gerbrunn</i> | | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <i>09679136</i> | GewA1 |
| Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO Bitte 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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen. | | | |
| 1 | Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) | | 2 Ort und Nr. des Registereintrages |
| Angaben zur Person | | | |
| 3 | Name | 4 | Vornamen |
| | | 4a | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | 6 | Geburtsdatum |
| | | 7 | Geburtsort und -land |
| 8 | Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____ | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web |
| 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 unselbstständigen Zweigstellen) | | |
| Name | | Vornamen | |
| Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | | |
| 12 | Betriebsstätte | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web |
| 13 | Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web |
| 14 | Frühere Betriebsstätte | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web |
| 15 | Angemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmittel usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt in GROSSBUCHSTABEN angeben) | | |
| 16 | Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | 17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit |
| 18 | Art des angemeldeten Betriebs <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges | | 19 Zahl der bei der Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> |
| 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 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe | |
| Grund | 23 | <input type="checkbox"/> Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderem Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) | |
| | 24 | <input type="checkbox"/> Neuerrichtung / 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 | Erlaubnis erteilt am _____ Erlaubnis erteilt von (ggf. Erlaubnisart) _____ | | |
| 29 | Handwerkskarte ausgestellt am _____ Handwerkskarte ausgestellt von (ggf. HWK-Art) _____ | | |
| 30 | Aufenthaltsgenehmigung erteilt am _____ erteilende Behörde _____ | | |
| 31 | Aufenthaltsgenehmigung erteilt mit folgenden Auflagen oder Beschränkungen _____ | | |
| Hinweis: Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise auf dem Beiblatt. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt. | | | |

(C) BayLfStad 2012 (V. 4.5)

32

(Datum)

33

Unterschrift