Name der entgegennehmenden Gemeinde					ndekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	GewA1					
Gewerbe-				Bitte vo	ollständig und gut lesbar ausfüllen, reffenden Kästchen ankreuzen	sowie					
Angaben zum Betriebsinhab	bis 9	Personengesellschaften (z.B. OHG und Feld Nr. 30 und 31 der geset eter zu diesen Nummern sind auf	zliche Vertreter anzugebe	en (bei i	en Gesellschafter ein eigener Vordr nländischer AG wird auf diese Ang	uck auszufüllen. Be aben verzichtet). D	i juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 ie Angaben für weitere gesetzliche				
1 Im Handels-, Ge mit Rechtsform (nossenschaft ggf bei GbR:	s- oder Vereinsregister eingetrage Angabe der weiteren Gesellschaft	ener Name 2 er)	Nr. de	r Eintragung						
				Ort der Eintragung							
				Art de	r Eintragung						
3 Name				4 Vorname(n)			4a Geschlecht				
							männl. weibl.				
5 Geburtsname (nu	ır bei Abweich	hung vom Familiennamen)									
6 Geburtsdatum		7 Geburtsort und -land									
8 Staatsangehörigk	xeit(en)										
9 Anschrift der Wol	hnung (Stroft	e, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: E-	Mail/weh\								
Ansonin der Wol	ung (3118156	o, Haus-M., FLZ, OII, Helwillig: E-	wall web)		Telefon: Telefax:						
					E-Mail:						
Angaben zı	ım Betr				bei Personengesellschaften)						
11 Vertretungsberechtigte Person (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)											
	Haus-Nr., Pl	LZ, Ort, Telefon, Telefax, E-Mail)		VC	orname(n):						
12 Betriebsstätte					Telefon: Telefax:						
12 Houstoid de loca	va /Falla Dat	wish satistic ladicular 7	Δ		E-Mail:						
13 Haupthledenasst	ing (Falls bet	riebsstätte lediglich Zweigstelle ist)		Telefon: Telefax:						
14 Frühere Betriebs	etätta				E-Mail:						
14 Truliere Detirebs	Statte				Telefon: Telefax:						
45 Angemeldete Tät	intrait(an) (Ca	chwerpunkt ist am Anfang geschrie	-bn\		E-Mail:						
	9() (gg	,								
16 Wird die Tätigkeit	t (vorerst) im	Nebenerwerb betrieben ?	Ja Nein		17 Datum des Beginns der Tä	tigkeit					
18 Art des angemelo	deten Betriebe	es	Industrie		Handwerk	Handel	Sonstiges				
19 Zahl der bei Gesc Personen [aussc					Teilzeit		Keine				
Die Anmeldung wird erstattet für	20	eine Hauptniederlassung		eine Zweigniederlassung			eine unselbständige Zweigstelle				
Grund	21	ein Automatenaufstellungsgew	ein Reisegewerbe		Official variables						
Giulia	23 24	Neuerrichtung/ Übernahme	Neugründung	Wiedereröffnung nach Zuzug aus einem anderen Meldebezirk		Gründung nach Umwandlungsgesetz					
Gesellschaftereintri			Gesellschaftereintritt	Wechsel der Rechtsform			Erbfolge/Kauf/Pacht				
		habers (soweit bekannt) angemeldete Tätigkeit eine Erla	ubnis benötiat. in die H		rksrolle einzutragen oder Auslän	der ist					
28 Erlaubnis erteilt a		is erteilt von (ggf. Erlaubnisart)									
29 Nur für Handwerk	ksbetriebe: I	HWK ausgestellt am Handwerks	skarte ausgestellt von (go	gf. HWK	-Art)						
30 Aufenthaltsgeneh	nmigung erteil	lt am von									
31 Aufenthaltsgeneh	nmigung erteil	lt mit folgenden Auflagen oder Bes	schränkungen								
eine Erlaubnis oder	eine Eintra	zum Beginn des Gewerbebei gung in die Handwerksrolle n	otwendig ist.		nten Sie bitte die Unterrichtu die Hinweise auf dem Beibl Empfang dieser Anzeige						
Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.					Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs.1 GewO b Verwaltungsgebühr Gebührenliste Nr.						
32 Datum		-		Datur	n, Unterschrift (Behörde)						
(Dienstsiegel)											
33 Unterschrift											

3	Name	4 Vorname	e(n)	4a	Gesch	lecht
2.				männl.		weibl.
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
6	Geburtsdatum 7 Geburtsort und -land					
8	Staatsangehörigkeit(en)					
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: E-Mail/web)	Telefon:				
		Telefax:				
		E-Mail:				
L						
r	Name	4 Vorname	e(n)	4a	Gesch	ilecht
∥3.				männl.		weibl.
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
6	Geburtsdatum 7 Geburtsort und -land					
8	Staatsangehörigkeit(en)					
	Appoint for Webburg (Steel) - Hous Nr. DL7 - On trainiller F Madding)					
"	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: E-Mail/web)	Telefon:				
		Telefax:				
		E-Mail:				
		4) .				
l	Name	4 Vorname	e(n)	4a	Gesch	ilecht
4.				männl		weibl.
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
<u> </u>	-					
6	Geburtsdatum 7 Geburtsort und -land					
8	Staatsangehörigkeit(en)					
ľ	oration go for group of					
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: E-Mail:/web)					
		Telefon:				
		Telefax:				
<u> </u>		E-Mail:				
3	Name	4 Vorname	a(n)	4a	Gesch	lecht
5.	Name of the state	· vomanic	5(11)		06361	illoont
L				männl.		weibl.
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
6	Geburtsdatum 7 Geburtsort und -land					
8	Staatsangehörigkeit(en)					
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: E-Mail/web)	Telefon:				
		Telefax:				
<u> </u>		E-Mail:				
3	Name	4 Vorname	e(n)	4a	Gesch	lecht
6.				männl.		weibl.
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					•
6	Geburtsdatum 7 Geburtsort und -land					
8	Staatsangehörigkeit(en)					
L						
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: E-Mail/web)	Telefon:				
		Telefax:				
		E-Mail:				