


| | | |
|---|---|---|
|  | Name der entgegennehmenden Stelle Stadt Angermünde | GewA 1 Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO |
| | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 12073008 | |

Bitte die nachfolgenden Felder 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. 4 bis 11, 30 und 31 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern 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; z.B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau) | | |

Angaben zur Person

| | | |
|--|----------------|------------------------|
| 4 Name | 5 Vornamen | |
| 6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) | | |
| männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/> | | |
| 7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | 8 Geburtsdatum | 9 Geburtsort und -land |
| 10 Staatsangehörigkeit(en) | | |
| deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____ | | |
| 11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | (Mobil-)Telefonnummer |
| | | Telefaxnummer |
| | | 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? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/> | | |
| 14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen) | | |
| Name, Vornamen | | |
| Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | |
| 15 Betriebsstätte | | (Mobil-)Telefonnummer |
| | | Telefaxnummer |
| | | E-Mail-Adresse |
| | | Internetadresse |
| 16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist) | | (Mobil-)Telefonnummer |
| | | Telefaxnummer |
| | | E-Mail-Adresse |
| | | Internetadresse |
| 17 Frühere Betriebsstätte | | (Mobil-)Telefonnummer |
| | | Telefaxnummer |
| | | E-Mail-Adresse |
| | | Internetadresse |

18 Angemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektrohandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden.

19 Wird die Tätigkeit 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 Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber

Vollzeit Teilzeit keine

Die Anmeldung wird erstattet für

23 eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbstständige Zweigstelle

24 ein Reisegewerbe

Grund der Neuerrichtung / der Übernahme

25 Neugründung Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk

Wechsel der Rechtsform Übergang nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)

Gesellschaftereintritt Übernahme (Erbfolge, Kauf, Pacht)

26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder Firmenname

27 Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträger

nicht bekannt

Außer bei Neugründung: Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer

nicht bekannt

Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen ist oder Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt

28 Liegt eine Erlaubnis vor? nein ja Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

29 Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung
Liegt eine Handwerkskarte vor? nein ja Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:

30 Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen
Liegt ein Aufenthaltstitel vor? nein ja Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

31 Enthält der Aufenthaltstitel eine 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.

32 Datum

33 Unterschrift

Gemeinde