

|                                                                     |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |                                                                                                        |                      |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle                                   |                                                                                                                                                                  | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      | <b>GewA 1</b>                                                                                          |                      |
|                                                                     |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |                                                                                                        |                      |
| <b>Gewerbe-Anmeldung</b><br>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung |                                                                                                                                                                  | Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                      |                                                                                                        |                      |
| <b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>                                  |                                                                                                                                                                  | 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 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)               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |                                                                                                        |                      |
|                                                                     |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |                                                                                                        |                      |
| <b>Angaben zur Person</b>                                           |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |                                                                                                        |                      |
| 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: <input type="text"/>                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |                                                                                                        |                      |
| 11                                                                  | Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |                                                                                                        |                      |
|                                                                     |                                                                                                                                                                  | (Mobil-)Telefonnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                      |                                                                                                        |                      |
|                                                                     |                                                                                                                                                                  | Telefaxnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                      |                                                                                                        |                      |
|                                                                     |                                                                                                                                                                  | E-Mail-Adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                      |                                                                                                        |                      |
|                                                                     |                                                                                                                                                                  | Internetadresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |                                                                                                        |                      |
| <b>Angaben zum Betrieb</b>                                          |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |                                                                                                        |                      |
| 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)                                                       |                                                                                                                                                                  | Vornamen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                        |                      |
|                                                                     |                                                                                                                                                                  | Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                      |                                                                                                        |                      |
| <b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>          |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |                                                                                                        |                      |
| 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 Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden. |                                                                                             |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                                             |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben?                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                             | 20                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                             | Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit                                                                |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Art des angemeldeten Betriebes                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Industrie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                             | Handwerk <input type="checkbox"/>                                                           | Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>                                          |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber                                                                                                                                                                 |                                                                                             |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Vollzeit <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                  | Teilzeit <input type="text"/>                                                               | Keine <input type="checkbox"/>                                                                              |
| <b>Die Anmeldung</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 23 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    | eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>                                            | eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
| <b>wird erstattet für</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 24 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    | ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>                                                   |                                                                                                             |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Grund der Neuerrichtung/</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Neugründung <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                           | Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>       |                                                                                                             |
| <b>der Übernahme</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                | Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                | Übernahme (Erbfolge, Kauf oder Pacht) <input type="checkbox"/>                              |                                                                                                             |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                             |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                                             |
| 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers                                                                                                                                                                                                           |                                                                                             |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                             | nicht bekannt <input type="checkbox"/>                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                             |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                             | nicht bekannt <input type="checkbox"/>                                                                      |
| <b>Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen ist oder Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt:</b>                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                                             |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Liegt eine Erlaubnis vor?                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | nein <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                  | ja <input type="checkbox"/>                                                                 | Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                                             |
| 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung</b>                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | nein <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                  | ja <input type="checkbox"/>                                                                 | Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Liegt eine Handwerkskarte vor?                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                                             |
| 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | nein <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                  | ja <input type="checkbox"/>                                                                 | Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Liegt ein Aufenthaltstitel vor?                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                                             |
| 31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung?                                                                                                                                                                                              |                                                                                             |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | nein <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                  | ja <input type="checkbox"/>                                                                 | Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                                             |
| <b>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.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                                             |
| 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 33                                                                                          | Unterschrift                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |                                                                                                             |