

Name der entgegennehmenden Stelle		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		GewA 1	
Gewerbe-Anmeldung Nach § 14 GewO oder § 55c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen			
Angaben zum Betriebsinhaber Bei Personengesellschaften (z. B. OHG, GbR) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen.					
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe aller Gesellschafter; bei GmbH & Co.KG: Angaben zum Komplementär)	2	Ort und Nr. des Registereintrages des Gewerbetreibenden		
1a	Ergänzend zu Feld-Nr. 1: Bei Personengesellschaften wie GmbH & Co.KG und ähnlichen Unternehmensformen im Register eingetragener Name der Personengesellschaft	2a	Ergänzend zu Feld-Nr. 2: Ort und Nr. des Registereintrages der Personengesellschaft (nur bei GmbH & Co.KG u. ä.)		
3	Nicht im Handelsregister eingetragene Betriebsbezeichnung				
Angaben zur Person Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 4 bis 11 und Feld-Nr. 32 der gesetzliche Vertreter anzugeben. Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind auf Beiblättern zu ergänzen					
4	Name	5	Vornamen		5a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
6	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	7	Geburtsdatum	8 Geburtsort und -land	
9	Staatsangehörigkeit(en)	deutsch: <input type="checkbox"/>	andere: <input type="checkbox"/>		
10	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)				
	Telefon-Nr. / Mobiltelefon	Telefax-Nr.	E-Mail und Internetseite		
Angaben zum Betrieb					
11	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)				
12	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter Name, Vornamen				
	Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)				
13	Betriebsstätte Telefon-Nr. / Mobiltelefon Telefax-Nr. E-Mail und Internetseite				
14	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)				
15	Frühere Betriebsstätte				
16	Schwerpunkt der angemeldeten Tätigkeit (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.)				
17	Sonstige angemeldete Tätigkeiten – ggf. ein Beiblatt verwenden (ggf. sonstige Tätigkeiten angeben, die <u>nicht</u> den Schwerpunkt der angemeldeten Tätigkeit bilden)				
18	Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben?		19 Datum der Betriebsaufnahme (Beginn der angemeldeten Tätigkeit)		
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
20	Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber)				
	Vollzeit		Teilzeit		keine <input type="checkbox"/>
Die Anmeldung wird erstattet für	21	eine Hauptniederlassung		eine Zweigniederlassung	eine unselbständige Zweigstelle
Grund	22	Neugründung		Wiederöffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk	
		Wechsel der Rechtsform		Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung)	
		Gesellschaftereintritt		Übernahme (Erbfolge/Kauf/Pacht)	
23	Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname				
24	Bei Übernahme, Verschmelzung, Spaltung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers sowie der Mitgliedsnummer:				
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:					
26	Liegt eine Erlaubnis vor?		Wenn Ja, Art der Erlaubnis(se), Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>			
27	Nur für Handwerksbetriebe:		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:		
	Liegt eine Handwerkskarte vor?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
	Handelt es sich um ein nach Anlage A HwO zulassungspflichtiges Handwerk?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
	Handelt es sich um ein nach Anlage B1 HwO zulassungsfreies Handwerk?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
28	Liegt eine Registrierung als Lebensmittelunternehmer nach der AVV Rahmen-Überwachung vor?		Wenn Ja, Registrierungsdatum und Name der Lebensmittelüberwachungsbehörde:		
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>			
29	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>			
30	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?		Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:		
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>			

31	Erfolgte ein Zuzug aus dem Ausland?	Ja	Nein	Wenn Ja, wann?
----	-------------------------------------	----	------	----------------

Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in der Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

32	33
(Datum)	(Unterschrift)

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular sowie eine Ausweiskopie an jana.finsterwald@frickingen.de.

Gerne können Sie Ihre Gewerbemeldung auch über folgenden Link vornehmen:

<https://aipkogema-ebd.dvbw.de/ebd-gwr/index.jsp?ags=08435015>

Ihre Angaben werden online übermittelt und anschließend von uns in das Programm eingepflegt.

Sollten Sie Fragen zu diesem Thema haben, wenden Sie sich bitte an Frau Jana Finsterwald 07554/9830-20, jana.finsterwald@frickingen.de.