

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Oberlungwitz</b>	Gemeindenummer Betriebsstätte (Sitz) <b>14524230</b>	<b>GewA 1</b>
<b>Gewerbe-Anmeldung</b> Nach § 14 GewO oder § 55 c GewO	<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b>	

**Angaben zum Betriebsinhaber** Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen

<b>1</b> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR Angabe der weiteren Gesellschafter)	<b>2</b> Ort und Nr. des Registereintrages
---	--

<b>Angaben zur Person</b>			
<b>3</b> Name	<b>4</b> Vorname	<b>4a</b> Geschlecht	männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>

<b>5</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)
---

<b>6</b> Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	<b>7</b> Geburtsort und – land
------------------------------------	--------------------------------

<b>8</b> Staatsangehörigkeit (en)	deutsch <input type="checkbox"/>	andere: _____
-----------------------------------	----------------------------------	---------------

<b>9</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)	Telefon - Nr. _____	Telefax-Nr. _____
---	---------------------	-------------------

<b>Angaben zum Betrieb</b>	<b>10</b> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)	Zahl der gesetzlichen Vertreter ( nur bei juristischen Personen)
----------------------------	---	--

<b>11</b> Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)	Name _____	Vorname _____
---	------------	---------------

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)**

<b>12</b> Betriebsstätte	Telefon-Nr. _____	Telefax-Nr. _____	freiwillig: e-mail/web _____
--------------------------	-------------------	-------------------	------------------------------

<b>13</b> Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon-Nr. _____	Telefax-Nr. _____	freiwillig: e-mail/web _____
---	-------------------	-------------------	------------------------------

<b>14</b> Frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr. _____	Telefax-Nr. _____
----------------------------------	-------------------	-------------------

<b>15</b> Angemeldete Tätigkeiten – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw., bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)
---

<b>16</b> Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<b>17</b> Tag des Beginns der angemeldete Tätigkeit (TT.MM.JJJJ)
---	--

<b>18</b> Art des angemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>
--	---

<b>19</b> Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit _____	Teilzeit _____	keine <input type="checkbox"/>
--	----------------	----------------	--------------------------------

<b>Die Anmeldung wird erstattet für</b>	<b>20</b> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	<b>21</b> ein Automatenaufstellgewerbe <input type="checkbox"/> <b>22</b> Ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>

<b>Grund</b>	<b>23</b> <b>Neuerrichtung/ Übernahme</b> Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>

<b>26</b> Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname
--

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

<b>28</b> Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: _____
---	---

<b>29</b> Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: _____
--	--

<b>30</b> Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: _____
--	--

<b>31</b> Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: _____
--	---

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

<b>32</b> _____	<b>33</b> _____
-----------------	-----------------

(Datum)

(Unterschrift)