

|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle                                                                                                        |                                                                                                                                                                     | Name der Sitzgemeinde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       | Gew A1                                                                                                               |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                     | Beginn der Tätigkeit<br>Meldenummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                                                                                      |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                     | Gemeindekennzahl<br>Sitz derBetriebsstätte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                                                                                                      |
| Gewerbe - Anmeldung<br>nach §14 oder §55c der Gewerbeordnung                                                                             |                                                                                                                                                                     | Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen<br>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 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<br>(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: <input type="text"/>                                                                            |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                                                      |
| 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 unselbständigen Zweigstellen)                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                                                      |
| Name, Vornamen <input type="text"/>                                                                                                      |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                                                      |
| Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)                                                                                      |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                                                      |
| 15                                                                                                                                       | Betriebsstätte                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Mobil-, Telefonnummer |                                                                                                                      |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Telefaxnummer         |                                                                                                                      |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | E-Mail-Adresse        |                                                                                                                      |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Internetadresse       |                                                                                                                      |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                                                      |
| 16                                                                                                                                       | Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige 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 Tätigkeiten möglichs genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden.                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |              |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |                                              |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben?<br>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    | 20           | Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Art des angemeldeten Betriebes<br>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<br>Vollzeit <input type="text"/> Teilzeit <input type="text"/> keine <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |              |                                              |
| <b>Die Anmeldung wird erstattet für</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |                                              |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |              |                                              |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |              |                                              |
| <b>Grund der Neueinrichtung / der Übernahme</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |                                              |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           Neugründung <input type="checkbox"/><br/>           Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/><br/>           Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> </div> <div>           Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/><br/>           Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/><br/>           Übernahme (Erbfolge, Kauf oder Pacht) <input type="checkbox"/> </div> </div> |    |              |                                              |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmennamen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |              |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |                                              |
| 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> nicht bekannt <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |              |                                              |
| Außer bei Neugründung: Angabe der bisherigen Mitgliednummer<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> 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 eine 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |              |                                              |
| Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende 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 |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |                                              |