| · | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------|--|-------------|---------|-------------|------------|----------|--------------------|---------|---------------|-------------|--|
| Name der entgegennehmenden Stelle | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes | | | | | | | Ge | ew/ | Δ: | 1 | | |
| Gemeinde Schmelz | der Betriebsstätte | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | |] | | | | | |
| Gewerbe-Anmeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung | Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar au zutreffenden Kästchen ankreuzen | | | | | | | ausfülle | usfüllen sowie die | | | | |
| | Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter | | | | | | | | | | | | |
| Angaben zum Betriebsinhaber | ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Felder 30 und 31 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei Inländisc wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind Angaben auf Beiblättern zu machen. | | | | | | cher | AG | | | | | |
| 1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregiste | r, ggf. im | 2 (| Ort un | d Nummer | des E | intrages | im Hand | els-, Ge | enoss | ensch | afts- | oder | |
| Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform | | | Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis | | | | | | | | | | |
| (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) | | | - | | | | | | | | | | |
| ,, | | | | | | | | | | | | | |
| | <u> </u> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen | Namen in Feld | l 1 abv | weicht | (Geschäft: | bezei | chnung: | z. B. Gas | tstätte | zum | grüne | n Ba | um, | |
| Friseur Haargenau) | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Angahan aur Darson | | | | | | | | | | | • | | |
| Angaben zur Person | | <u> </u> | | | | | | | | | | | |
| 4 Name | | 5 ' | Vornar | men | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragur | na in der Gebu | ırtsurk | cunde : | zu macher |) | | | | | | | | |
| Constitution (in gast to chapter and a manager | _ | nlich | | weibli | | d | ivers |] (| ohne . | Angab | e | 7 | |
| | | | | | | | | | | | | ٠ | |
| 7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | 8 Geburtso | latum | | 9 Gebu | irtsort | und -lan | d | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch | andere: | | | | | | | | · | | | | |
| 11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Post | leitzahl Ort) | | | | | | | | | | | | |
| Alisemite der Wolfinding (Schobe, Haushallimer, 1936 | ijerezorij, orej | Moh | الم ۱۲ الد | efonnumm | or | | | | | | | | |
| | (Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer | | | | | | | | | | | | |
| | E-Mail-Adresse | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ernetadres | | | | | | | | | |
| | | <u> </u> | Inte | ernetagres | se | | | | | | | | |
| Angaben zum Betrieb | | | | | | | | | | | | | |
| 12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur be | ei Personenge | selisch | haften) |)/ | | | - | | | | | | |
| Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischer | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | :-[- | | - olp | 1 _ | icht b | oekant | . [| 7 | |
| 13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? | | | | | ja[| | nein | | | | 느 | <u></u> | |
| 14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur t | oei inländische | n Akti | ienges | ellschafter | , Zwe | igniederl | assunge | n ụnd u | ınselt | əststär | <u>ı</u> dige | en | |
| Zweigstellen) Vornamen | | | | | | | | | | | | | |
| Name | | | | | | | | | | | | | |
| Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, C | ort) | | | | • | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 15 Betriebsstätte | | 1 | | _ | | | | | | | | | |
| | | (Mon | | efonnumm | | | | | | | | | |
| | | | | efaxnumm | | | | | | | | | |
| | | | E-I | Mail-Adres | se | | | | | | | | |
| | | <u> </u> | | ernetadres | | | | | | | | | |
| 16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglie | ch Zweigniede | 1 | | | | lige Zwei | gstelle is | t) | | | | | |
| | | (Mob | | efonnumm | | | | | | | | | |
| | | 1 | Tel | efaxnumm | er | | | | | | | | |
| | | | E-1 | Mail-Adres | se | | | | | | | | |
| | | _ | Inte | ernetadres | se | | | | | | | | |
| 17 Frühere Betriebsstätte | | · | | | | | | | | | | - | |
| | | (Mob | oil-)Tele | efonnumm | er | | | | | | | | |
| | | | Tel | efaxnumm | er | | | | | | | | |
| | | 1 | E- | Mail-Adres | se | | | | | | | | |
| | | | | ernetadres | | | | | | | | | |

| Angemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Belblatt verwenden. | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 19 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? | 20 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit | | | | | | | | | |
| 21 Art des angemeldeten Betriebes Industrie | Handwerk Handel Sonstiges | j | | | | | | | | |
| Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Vollzeit Teilzeit Keine Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber | | | | | | | | | | |
| Die Anmeldung 23 eine Hauptniederlassung e wird erstattet für 24 ein Reisegewerbe | eine Zweigniederlassung eine unselbstständige Zweigstelle | stständige Zweigstelle | | | | | | | | |
| 25 Grund der Neuerrichtung/ Neugründung Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk | | | | | | | | | | |
| der Übernahme Wechsel der Rechtsform Übernahme Gesellschaftereintritt | Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) Übernahme (Erbfolge, Kauf oder Pacht) | | | | | | | | | |
| 26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenna | | | | | | | | | | |
| 27 Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen U | Unfallversicherungsträgers | | | | | | | | | |
| | nicht bekannt |] | | | | | | | | |
| Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer | nicht bekannt |] | | | | | | | | |
| Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen ist oder Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt: | | | | | | | | | | |
| 28 Liegt eine Erlaubnis vor? nein ja Au | usstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | | | | | | |
| 29 Nur für Handwerksbetriebe der nein ja Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: Anlage A der Handwerksordnung Liegt eine Handwerkskarte vor? | | | | | | | | | | |
| 30 Nur für Ausfänder, die einen nein ja Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: Aufenthaltstitel benötigen Liegt ein Aufenthaltstitel vor? | | | | | | | | | | |
| 31 Enthält der Aufenthaltstitel eine die nein ja An- Erwerbstätigkelt betreffende Auflage und/oder Beschränkung? | ngabe der Auflage und/oder Beschränkung: | | | | | | | | | |
| Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt. Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes (BStatG) und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679 (DS-GVO) sowie die weiteren Hinwelse. 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. | | | | | | | | | | |
| | Legen Sie die ausgefüllte Anzeige bei der/dem Gemeinde Schmelz vor. | | | | | | | | | |
| 32 Datum 33 Unterschrift | <u>Dies ist keine bestätigte Anzeige!</u> | | | | | | | | | |