

Name der entgegennehmenden Gemeinde Gemeinde Gräfelting	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 09.184.120	GewA 1
Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte mit PC oder in Blockschrift vollständig und gut lesbar ausfüllen 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 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

in einem Beiblatt oder in weiteren Formularen gemacht.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) Mustermann GmbH & Co. KG	2 Ort und Nr. des Registereintrages Musterstadt, HR A 12345
--	--

Angaben zur Person			
3 Name sh. Anlage	4 Vornamen ----	4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen) ----			
6 Geburtsdatum ----	7 Geburtsort und -land ----		
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____			
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web) Musterstr. 1, 11111 Musterstadt			Telefon-Nr. Telefax-Nr.

Angaben zum Betrieb	10 a) Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) zu a): 1 zu b): b) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	
----------------------------	---	--

11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Familienname Vornamen	
12 Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Musterstr. 1, 11111 Musterstadt	Telefon-Nr. 011/12345 Telefax-Nr. freiw.: e-mail/web
13 Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist – Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Musterstr. 1, 11111 Musterstadt	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiw.: e-mail/web
14 Anschrift der früheren Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiw.: e-mail/web
15 Angemeldete Tätigkeit – ggf. Beiblatt verwenden – (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) Einzelhandel mit Damen- und Herrenbekleidung	

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 01.01.2010
18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>	19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit: _____ Teilzeit: _____ Keine: <input type="checkbox"/>
Die Anmeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> 21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
Grund	23 24 Neuerrichtung / Übernahme Neugründung <input checked="" 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"/>
26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmennamen	

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

28 Liegt eine Erlaubnis vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
31 Enthält 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. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

32 Datum _____	1) An die entgegennehmende Gemeinde
33 Unterschrift _____	

An die entgegennehmende Gemeinde

Name der entgegennehmenden Gemeinde Gemeinde Gräfeifing	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 09.184.120
---	---

Beiblatt zur Gewerbe-

- Anmeldung
- Ummeldung
- Abmeldung

vom: _____

Anzeigenpflichtige juristische Person: Mustermann Beteiligungs GmbH (Musterstadt, HR B 6789) Musterstr. 1, 11111 Musterstadt
--

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern der juristischen Person

Bitte mit PC oder in Blockschrift vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.

3 Name Mustermann	4 Vornamen Max	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
6 Geburtsdatum 01.01.1960	7 Geburtsort und -land Musterstadt	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Musterplatz 11, 11111 Musterstadt		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiw.: e-mail/web
30 Nicht bei Abmeldung: Liegt ein Aufenthaltstitel vor? Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
31 Enthält Aufenthaltstitel eine Auflage oder Beschränkung? Wenn ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		

3 Name Mustermann	4 Vornamen Claudia	4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input checked="" type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen) Maier		
6 Geburtsdatum 01.01.1961	7 Geburtsort und -land Musterstadt	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Musterplatz 1, 11111 Musterplatz		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiw.: e-mail/web
30 Nicht bei Abmeldung: Liegt ein Aufenthaltstitel vor? Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
31 Enthält Aufenthaltstitel eine Auflage oder Beschränkung? Wenn ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiw.: e-mail/web
30 Nicht bei Abmeldung: Liegt ein Aufenthaltstitel vor? Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
31 Enthält Aufenthaltstitel eine Auflage oder Beschränkung? Wenn ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		

An die entgegennehmende Gemeinde

Datum _____
Unterschrift _____

1) An die entgegennehmende Gemeinde
--