

| | | | | |
|--|--|---|---|-----------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Leipzig | | Gemeindenkennzahl Betriebsstätte (Sitz) 14365000 | GewA 1 | |
| Gewerbe- Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO | | Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen. | | 1-3121-08 |
| 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. | | |
| 1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern) | | 2 Ort und Nr. des Registereintrages | | |
| 3 Familienname Gläß | | 4 Vorname Carsten | 4a Geschlecht Männl. <input checked="" type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> | |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen) | | | | |
| 6 Geburtsdatum 0 : 6 1 : 2 1 : 9 8 : 2 | | 7 Geburtsort und -land Grimma Deutschland | | |
| 8 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> | | | | |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Heimteichstraße 48 04179 Leipzig | | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web | |
| Angaben zum Betrieb | | 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) | | |
| 11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) | | | | |

Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| 12 Betriebsstätte Heimteichstraße 48 04179 Leipzig | | Telefon-Nr. 0178-3741499 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web | | |
| 13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web | | |
| 14 frühere Betriebsstätte Dornblüthstraße 9 01277 Dresden | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. | | |
| 15 Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) Promotion, Veranstaltungsservice, Service in der Gastronomie, private Arbeitsvermittlung, Hausmeisterdienste, Bauhilfsleistungen | | | | |
| 16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> | | 17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 0 : 4 0 : 6 2 : 0 0 : 8 | | |
| 18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| 19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input checked="" 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 Neuerichtung/ Übernahme Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input checked="" type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (7 R. 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 Firmenname | | | | |

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 checked="" type="checkbox"/> | | Wenn Ja, erteilt am/von (Behörde): | | |
| 29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/> | | Wenn Ja, ausgestellt am/von (Handwerkskammer): | | |
| 30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | Wenn Ja, erteilt am/von (Behörde): | | |
| 31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen: | | |

Hinweis: Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten.

Der Empfang dieser Anzeige wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt

| | |
|----------------------------------|---|
| 32 03.06.2008 Datum | 33  Unterschrift |
|----------------------------------|---|



Bescheinigung für den Anzeigenden