

Name der entgegennehmenden Gemeinde Breckerfeld	Gemeindekennzahl und Betriebsstätte (Sitz) 05954004	GewA 1
Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO	Bitte 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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort und Nummer des Registerintrages
--	---------------------------------------

Angaben zur Person

3 Name Woschek	4 Vornamen Katharina	4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input checked="" type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum 30.05.1988	7 Geburtsort und -land Oppeln	

8 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere :	9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort, E-Mail/Web) Raiffeisenstr. 7, 58339 Breckerfeld	Telefon-Nr. 0160/94177374
		Telefax-Nr.

Angaben zum Betrieb	10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)	

Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort, E-Mail/Web) :

12 Betriebsstätte Raiffeisenstr. 7, 58339 Breckerfeld	Telefon-Nr. 0160/94177374
	Telefax-Nr.
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
14 Frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.

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)

Messe-Hostess

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben ? Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 21.08.2008
---	--

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 Teilzeit Keine <input checked="" type="checkbox"/>
--

Die Anmeldung wird erstattet für	20 Eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	

Grund	23 24 Neuerrichtung/Übernahme <input checked="" type="checkbox"/>	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 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 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 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. 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 21.08.2008
(Datum)

33
(Unterschrift)

Empfangsbescheinigung für die/den Anzeigepflichtige/n

Ort, Datum
Stadt Breckerfeld, den 21.08.2008

Der Bürgermeister
i. A. 

Dienst-siegel


Unterschrift (Behörde)
