

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Stadt Frankfurt am Main</b>		Gemeindefachzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>06412000</b>	<b>GewA 1</b>
Gewerbe- Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.	
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b> 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: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort und Nr. des Registereintrages	
<b>Angaben zur Person</b>			
3 Name <b>Hon</b>		4 Vornamen <b>Chen-Ni</b>	4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input checked="" type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)			
6 Geburtsdatum <b>1 3 0 9 1 9 8 8</b>		7 Geburtsort und -land <b>Frankfurt am Main Deutschland</b>	
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:			
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <b>Am Siechen 39 60529 Frankfurt am Main</b>		Telefon-Nr. <b>069-35353551</b> Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
<b>Angaben zum Betrieb</b> 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)			
11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Name, Vornamen (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)			

<b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)</b>		12 Betriebsstätte <b>Am Siechen 39 60529 Frankfurt am Main</b>		Telefon-Nr. <b>069-35353551</b> Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) <b>Am Siechen 39 60529 Frankfurt am Main</b>		Telefon-Nr. <b>069-35353551</b> Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web		
14 Frühere Betriebsstätte		Telefon-Nr. Telefax-Nr.		
15 Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)				

<b>Promotion</b>				
16 Wird die Tätigkeit (vorers!) im Nebenwerb betrieben?		17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit		
ja <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		<b>2 9 0 9 2 0 1 1</b>		
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"/>		21 eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>		22 eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
23 24 Neueröffnung/Übernahme				
Grund		Wechsel der Rechtsform <input 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"/>
26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname		Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/ Kauf /Pacht <input type="checkbox"/>		

<b>Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:</b>				
28 Liegt eine Erlaubnis vor?		Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>				
29 Nur für Handwerksbetriebe		Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:		
Liegt eine Handwerkskarte vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>				
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?		Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>				
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung		Sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:		
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>				

**Hinweis:** Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird hiermit gemäß § 15 Abs.1 GewO bescheinigt.

32 <b>29.09.2011</b> (Datum)	33 <i>Schmidt</i> (Unterschrift)
------------------------------------	--

