

Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO	120/1401	20000000	GEWA 1
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 Registerbeitrages
--	--

Angaben zur Person

3 Name Heinrich	4 Vornamen Ina	4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input checked="" type="checkbox"/>
---------------------------	--------------------------	---

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

6 Geburtsdatum 29.09.1966	7 Geburtsort und -Land Frankfurt/O, Deutschland
-------------------------------------	---

8 Staatsangehörigkeit deutsch andere :

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort, E-Mail/Web)
Martin-Moyn-Ring 11, 03185 Turnow-Preilack

Telefon-Nr.
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
Martin-Moyn-Ring 11, 03185 Turnow-Preilack

Telefon-Nr.
Telefax-Nr.

13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)
Martin-Moyn-Ring 11, 03185 Turnow-Preilack

Telefon-Nr.
Telefax-Nr.

14 Frühere Betriebsstätte
Jacobsdorfer Str. 6 A, 15236 Jacobsdorf OT Pillgram

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)
Partnerschaftsvermittlung, Vertriebsförderung für Waren des täglichen Bedarf, Promotion (als Nebenerwerb)

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein 17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit **01.07.2006**

18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie Handwerk Handel Sonstiges

19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit **0** Teilzeit **0** Keine

Die Anmeldung wird erstattet für 20 Eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbstständige Zweigstelle
21 ein Automatenaufstellungsgewerbe 22 ein Reisegewerbe

Grund 23 Neuerrichtung/Übernahme 24 Neugründung Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung)
Wechsel der Rechtsform Gesellschaftereintritt Erbfolge/Kauf/Pacht

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 Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:

30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja Nein 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.

Empfangsbescheinigung für die/den Anzeigepflichtige/n

Ort, Datum
Amt Peitz, den 03.07.2006

32 **03.07.2006**
(Datum)

33 
(Unterschrift)

Dienst-siegel
Unterschrift (Behörde)