

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Stadt Siegen</b>		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>05970040</b>		<b>Gewa 1</b>	
<b>Gewerbe-Anmeldung</b> 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>(nicht eingetr.)</b>		
<b>Angaben zur Person</b>					
3	Name <b>Askari Nezhad</b>	4	Vornamen <b>Arash</b>	4a	Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6	Geburtsdatum <b>11.07.1978</b>	7	Geburtsort und -land <b>Khorramshahr, Iran</b>
8	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <b>Am Nochen 21, 57074 Siegen</b> Telefon-Nr. <b>0176/81190840</b> Telefax-Nr. <input type="checkbox"/> freiwillig: e-mail/web <input type="checkbox"/>				
<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 (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen				
<b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)</b>					
12	Betriebsstätte <b>Am Nochen 21, 57074 Siegen</b> Telefon-Nr. <input type="checkbox"/> Telefax-Nr. <input type="checkbox"/> freiwillig: e-mail/web <input type="checkbox"/>				
13	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon-Nr. <input type="checkbox"/> Telefax-Nr. <input type="checkbox"/> freiwillig: e-mail/web <input type="checkbox"/>				
14	Frühere Betriebsstätte Telefon-Nr. <input type="checkbox"/> Telefax-Nr. <input type="checkbox"/> freiwillig: e-mail/web <input type="checkbox"/>				
15	Angemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (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 (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit <b>18.11.2010</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"/>		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"/>
			Wechsel der Rechtsform	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>	
			Gesellschaftereintritt	Erbfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>	
26	Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname				
<b>Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:</b>					
28	Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:				
29	<b>Nur für Handwerksbetriebe</b> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: Liegt eine Handwerkskarte vor?				
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:				

32 **18.11.2010** 33  
(Datum)

(Unterschrift)

**Exemplar für den/die Anzeigende/n  
Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO  
am 18.11.2010 Gebühr: 20,00 Euro  
Unterschrift/Siegel:**

Der Bürgermeister

J. A. [Signature]

