

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Leipzig		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 14713000		GewA 1	
Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.		1-6152-09	
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 Registerintrages			
3 Familienname Schumann		4 Vorname Jörg		4a Geschlecht Männl. <input checked="" type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
6 Geburtsdatum 2 8 1 1 1 9 8 0		7 Geburtsort und -land Leipzig Deutschland			
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Maulwurfweg 4 04329 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 Maulwurfweg 4 04329 Leipzig		Telefon-Nr. 0163-7442082 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)		Telefon-Nr. 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) Promotion, Vertrieb Restposten - erlaubnisfreier Waren (Neuware), Day Trading			
16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/>		17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 2 6 1 1 2 0 0 9	
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"/>	
Grund		21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
23 24 Neueröffnung/ Übernahme 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, erteilt am/von (Behörde):	
29 Nur für Handwerksbetriebe Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, ausgestellt am/von (Handwerkskammer):	
Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
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	23.11.2009	33	<i>[Handwritten Signature]</i>
	Datum		Unterschrift


Bescheinigung für den Anzeigenden