

Name der entgegennehmenden Gemeinde Landratsamt Sömmerda	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 16068007	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: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort und Nr. des Registerintrages
---	------------------------------------

Angaben zur Person		
3 Name Stepputtis	4 Vornamen Franziska	4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input checked="" type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		

Geburtsdatum 09.03.1983	7 Geburtsort und -land Erfurt
8 Staatsangehörigkeit (en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:	

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig e-mail/web) Str. der Einheit 2; 99195 Eckstedt	Telefon-Nr. 036371 52883 Telefax-Nr. 036371 528704
--	---

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 unselbständigen Zweigstellen) (Name, Vorname):	

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
12 Betriebsstätte Str. der Einheit 2; 99195 Eckstedt	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Str. der Einheit 2; 99195 Eckstedt	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
14 Frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr. Telefax-Nr.

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) Promotiontätigkeit	
---	--

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 15.05.2004
---	--

18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input checked="" type="checkbox"/> Sonstiges <input 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 <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/>	Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <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 checked="" type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

Hinweis: Bitte auf der Rückseite die Unterrichtung nach §17 des Bundesstatistikgesetz sowie die Hinweise beachten.
Der Empfang dieser Anzeige wird gemäß § 15 Absatz 1 der Gewerbeordnung bescheinigt.

Empfangsbestätigung für den Anzeigepflichtigen

32 13.05.2004	33 Frau Lieske
Datum	Unterschrift/Behörde

