

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stuttgart	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 08111000	GewA 1
Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO	Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen	200800001384

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 Irtenkauf	4 Vornamen Axel Eugen	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum 26.09.1982	7 Geburtsort und -land Crailsheim Deutschland	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/>		andere:
9 (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web) Bismarckstr 45 70197 Stuttgart (West)		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 unselbständigen Zweigstellen) Name Vornamen
---	--

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

12 Betriebsstätte Bismarckstr 45 70197 Stuttgart (West)	Telefon-Nr. Telefax-Nr. fr. email/web	01714103185
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Bismarckstr 45 70197 Stuttgart (West)	Telefon-Nr. Telefax-Nr. fr. email/web	01714103185
14 Frühere Betriebsstätte Salzburger Str. 25 74564 Crailsheim	Telefon-Nr. Telefax-Nr.	

15 Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinst. und Elektroeinzelhandel usw.)
Vertrieb von Telekommunikationsgeräten und -verträgen, Mobilfunkgeräte und -zubehör, Telekommunikationsdienstleistungen.

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17 Datum des Beginns der angegebenen Tätigkeit 01.03.2008
---	---

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 Teilzeit 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	Wiedereröffnung nach Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input checked="" type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
	Neugründung <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, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
29 Nur für Handwerksbetriebe Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
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:

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 Eröffnung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

32 18.03.2008	33
---------------	----

(Datum)

David
(Unterschrift)



Original für den Anzeigepflichtigen *