

Landkreis: Augsburg  
Name der entgegennehmenden Gemeinde  
**Stadt Königsbrunn**

Finanzamt Augsburg-Land Lfd. Nr.  
Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)  
**09.7.72.163**

**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 auf 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 <b>Dauenhauer</b>		4 Vornamen <b>Simone</b>	
4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl.			
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familienamen)			
6 Geburtsdatum <b>2   1   1   0   1   9   8   6</b>		7 Geburtsort und -land <b>Augsburg, Deutschland</b>	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:			
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig e-mail/web) <b>Weidenstr. 5 b, D-86343 Königsbrunn</b>		Telefon-Nr <b>08231 / 90794</b> Telefax-Nr	
Angaben zum Betrieb		10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) <b>0   0   0</b>	
11 Vertretungsberechtigte Personen (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name Vornamen			
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)		Telefon-Nr <b>08231 / 90794</b> Telefax-Nr freiwillig: e-mail/web	
12 Betriebsstätte <b>Weidenstr. 5 b, D-86343 Königsbrunn</b>		Telefon-Nr <b>08231 / 90794</b> Telefax-Nr freiwillig: e-mail/web	
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) <b>Weidenstr. 5 b, D-86343 Königsbrunn</b>		Telefon-Nr <b>08231 / 90794</b> Telefax-Nr freiwillig: e-mail/web	
14 Frühere Betriebsstätte		Telefon-Nr Telefax-Nr	
15 Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen u. Elektro Einzelhandel, 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>1   2   0   9   2   0   0   6</b>	
18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/>			
19 Anzahl der voraussichtlich im angemeldeten Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer: Vollzeit <b>0   0   0   0   0</b> Teilzeit <b>0   0   0   0   0</b> 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"/> Gründung nach Umwandlungs- gesetz (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 Firmennamen			
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 Liegt eine Handwerkskarte vor? 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: Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Bescheinigung Anlage wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32 19.09.2006  
(Datum)

33  
(Unterschrift)



Gebühr: 25,00 EURO  
Frau Sauer VAe

(Unterschrift (Behörde))

123456789

DRUCK\_00  
1996 by SHS  
7.00.00