

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Darmstadt		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) Az: 06-1666.00 06411000	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 mit weiteren Gesellschaftern)		2 Ort und Nr. des Registerintrages	
3 Familienname Sahebjan		4 Vorname Rauf	4a Geschlecht Männl. <input checked="" type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			
6 Geburtsdatum 1 8 0 3 1 9 8 3		7 Geburtsort und -land Kabul Afghanistan	
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>			
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Alfred-Messel-Weg 8 a /52 64287 Darmstadt		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 Alfred-Messel-Weg 8 a /52 64287 Darmstadt	Telefon-Nr. 01632018986 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Alfred-Messel-Weg 8 a /52 64287 Darmstadt	Telefon-Nr. 01632018986 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
14 frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr. Telefax-Nr.

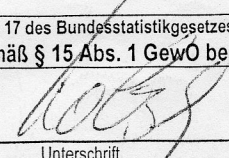
15 Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) Promotion	
--	--

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/>	17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 0 8 1 1 2 0 0 6
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"/>
	23 24 Neuerichtung/ Übernahme Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Soatlunol) <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftseintritt <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? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	erteilt am/von (Behörde):
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	ausgestellt am/von (Handwerkskammer):
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	erteilt am/von (Behörde):
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	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 02.11.2006	33 
Datum	Unterschrift



2) Bescheinigung für den Anzeigenden	
Gebühr: 22,00 €	Geb.-Reg.Nr.:
den 02.11.2006	
(Behörde) Unterschrift	