

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Stadt Frankfurt am Main</b>		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>06412000</b>		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 Registereintrages			
Angaben zur Person					
3) Name <b>Ganji Vahed</b>		4) Vornamen <b>Ali</b>		4a) Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5) Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)					
6) Geburtsdatum <b>0 8 0 6 1 9 8 3</b>		7) Geburtsort und -land <b>Teheran Iran</b>			
8) Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>					
9) Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <b>Schloßstraße 12 60486 Frankfurt am Main</b>				Telefon-Nr. <b>069-79588798</b>	
				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 Name, Vornamen (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)					

Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)		12) Betriebsstätte		Telefon-Nr. <b>069-79588798</b>	
		<b>Schloßstraße 12 60486 Frankfurt am Main</b>		Telefax-Nr.	
				freiwillig: e-mail/web	
		13) Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)		Telefon-Nr. <b>069-79588798</b>	
		<b>Schloßstraße 12 60486 Frankfurt am Main</b>		Telefax-Nr.	
				freiwillig: e-mail/web	
		14) Frühere Betriebsstätte		Telefon-Nr.	
				Telefax-Nr.	

15) Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstalltionen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)  <b>Promotion</b>					
16) Wird die Tätigkeit (vorher) im Nebenerwerb betrieben?		17) Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit			
ja <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		<b>1 1 0 9 2 0 0 8</b>			
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) Neugründung <input checked="" type="checkbox"/>		Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	
		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>		Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <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, die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:					
28) Liegt eine Erlaubnis vor?		Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>					
29) Nur für Handwerksbetriebe		Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:			
Liegt eine Handwerkskarte vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>					
30) Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?		Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>					
31) Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung		Sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:			
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>					

**Hinweis:** Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird hiermit gemäß § 15 Abs.1 GewO bescheinigt.

32) <b>11.09.2008</b> (Datum)	33) <i>Schweidj</i> (Unterschrift)
----------------------------------	---------------------------------------

