

Name der entgegennehmenden Gemeinde Hansestadt Stralsund 72.0336/11		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 13073088		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. der Eintragung			
3 Familienname Krause		4 Vorname Frank		4a Geschlecht Männl. <input checked="" type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
6 Geburtsdatum 0 6 0 5 1 9 8 6		7 Geburtsort (Ort, Kreis) Stralsund Deutschland			
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Hermann-Burmeister-Straße 51 18435 Stralsund				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 Hermann-Burmeister-Straße 51 18435 Stralsund		Telefon-Nr. 0176/321030123	
		Telefax-Nr.	
		freiwillig: e-mail/web	
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)		Telefon-Nr.	
		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 (vorher) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/>		17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 0 5 1 2 2 0 1 1	
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"/>	
Grund		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, Spaltung) <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 Firmenname			

Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:

28 Liegt eine Erlaubnis vor?		erteilt am/von (Behörde):	
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>			
29 Nur für Handwerksbetriebe		ausgestellt am/von (Handwerkskammer):	
Liegt eine Handwerkskarte vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>			
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?		erteilt am/von (Behörde):	
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>			
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung		sie enthält folgende Auflagen oder 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 gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32	02.12.2011	33	
Datum		Unterschrift	



2) Bescheinigung für den Anzeigenden	
Gebühr: 26,00 Eur	Geb.-Reg.Nr.:
Stralsund PF 2145, den 02.12.2011	
(Behörde) Unterschrift	