

Name der entgegennehmenden Gemeinde <i>Gemeinde Zorneding</i>		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <i>09175139</i>	GewA1
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 Registerintrages
Angaben zur Person			
3	Name	4	Vornamen
		4a	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6	Geburtsdatum
		7	Geburtsort und -land
8	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. 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 (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)		
Name		Vornamen	
Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
12	Betriebsstätte		Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web
13	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web
14	Frühere Betriebsstätte		Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web
15	Angemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmittel usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt in GROSSBUCHSTABEN angeben)		
16	Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit
18	Art des angemeldeten Betriebs <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges		19 Zahl der bei der Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine
Die Anmeldung wird erstattet für	20 <input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung	<input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung	<input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle
	21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe	22 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe	
Grund	23 <input type="checkbox"/> 24 Neuerrichtung / Übernahme	<input type="checkbox"/> Neugründung	<input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderem 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
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	Erlaubnis erteilt am _____ Erlaubnis erteilt von (ggf. Erlaubnisart) _____		
29	Handwerkskarte ausgestellt am _____ Handwerkskarte ausgestellt von (ggf. HWK-Art) _____		
30	Aufenthaltsgenehmigung erteilt am _____ erteilende Behörde _____		
31	Aufenthaltsgenehmigung erteilt mit folgenden Auflagen oder Beschränkungen _____		
Hinweis: Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise auf dem Beiblatt. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.			

(C) BayLfStatD 2012 (V. 4.5)

32		33	
	(Datum)		Unterschrift