

<b>Empfänger:</b> Stadt und das Amt Schwaan  Pferdemarkt 2 18258 Schwaan	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)  .....	<b>GewA 1</b>
--	---	---------------

<b>Gewerbe- Anmeldung</b> 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 des Registerintrages	Nr. des Registerintrages
--	----------------------------	--------------------------

3 Familienname	4 Vorname	4a Geschlecht	Männl. <input type="checkbox"/>	Weibl. <input type="checkbox"/>
----------------	-----------	---------------	---------------------------------	---------------------------------

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)

6 Geburtsdatum	7 Geburtsort	Geburtsland
----------------	--------------	-------------

8 Staatsangehörigkeit  
 deutsch  andere: \_\_\_\_\_

9 Anschrift der Wohnung Strasse Haus-Nr. .... PLZ ..... Ort .....	Telefon-Nr. .... Telefax-Nr. .... freiwillig: e-mail/web .....
---	--

<b>Angaben zum Betrieb</b>	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)	Familienname: ..... Vorname: .....
--	------------------------------------

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)**

12 Betriebsstätte Strasse Haus-Nr. .... PLZ ..... Ort .....	Telefon-Nr. .... Telefax-Nr. .... freiwillig: e-mail/web .....
---	--

13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Strasse Haus-Nr. .... PLZ ..... Ort .....	Telefon-Nr. .... Telefax-Nr. .... freiwillig: e-mail/web .....
--	--

14 frühere Betriebsstätte Strasse Haus-Nr. .... PLZ ..... Ort .....	Telefon-Nr. .... Telefax-Nr. ....
---	--------------------------------------

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

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit
--	---

18 Art des angemeldeten Betriebes  
 Industrie  Handwerk  Handel  Sonstiges

19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber)  
 Vollzeit: | | | | | Teilzeit: | | | | | Keine

Die Anmeldung wird erstattet für  
 20 eine Hauptniederlassung / eine Zweigniederlassung / eine unselbständige Zweigstelle  
 21 ein Automatenaufstellungsgewerbe 22 ein Reisegewerbe

Grund  
 23 Neugründung  Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk  Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)   
 Wechsel der Rechtsform  Gesellschaftseintritt  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 Liegt eine Erlaubnis vor?  
 Nein  Ja  erteilt am ..... von (Behörde) .....

29 Nur für Handwerksbetriebe  
 Liegt eine Handwerkskarte vor? Nein  Ja  ausgestellt am ..... von (Handwerkskammer) .....

30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?  
 Nein  Ja  erteilt am ..... von (Behörde) .....

31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung  
 sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen:  
 Auflage oder Beschränkung Nein  Ja

Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlung können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Dies e Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

32 _____ Datum	33 _____ Unterschrift
-------------------	--------------------------

# BEIBLATT zur Gewerbe- Anmeldung

Gemeinde :Stadt und das Amt Schwaan

Gemeindekennzahl :

Anzeigepflichtige/r :

<b>3</b> Familienname	<b>4</b> Vorname	<b>4a</b>	Geschlecht	
			Männl.	Weibl.
<b>5</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
<b>6</b> Geburtsdatum	<b>7</b> Geburtsort (Ort, Kreis)			
<b>8</b> Staatsangehörigkeit				
deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
<b>9</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr.	
Strasse Haus-Nr. ....			Telefax-Nr.	
PLZ ..... Ort .....			freiwillig: e-mail/web	

<b>32</b> Datum	<b>33</b> Unterschrift