

Name der entgegennehmenden Gemeinde Gemeinde Gmund a. Tegernsee		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 09182116		Lfd. Nr.	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 Registerintrages		
Angaben zur Person						
3 Name		4 Vornamen		4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>		
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) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig)						Tel: Fax: 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 unselbständigen Zweigstellen) Name _____ Vornamen _____						
12 Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig)						Tel: Fax: E-Mail Web
13 Anschrift der Hauptniederlassung - falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig)						Tel: Fax: E-Mail Web
14 Anschrift der früheren Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)						Tel: Fax:
15 Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, 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 <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>						
19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>						
Die Anmeldung wird erstattet für		20 eine Hauptniederlassung <input 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 type="checkbox"/>		Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>
		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>		Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/>		Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung) <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? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde _____						
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer _____						
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde _____						
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen _____						
Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.						
32 _____		33 _____				
(Datum)		(Unterschrift)				