



Name der entgegennehmende Gemeinde

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)

Aktenzeichen:

Beiblatt

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)

32 Datum der Gewerbemeldung

Angaben zum weiteren gesetzlichen Vertreter

| | | |
|--|--|--|
| 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) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: | |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | |
| Telefon-Nr. | Telefax-Nr. | E-Mail/Web (freiwillig) |

Nicht auszufüllen bei einer Gewerbeabmeldung

| | | |
|---|---|---|
| 28 Liegt eine Erlaubnis vor? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: |
| 29 (Nur für Handwerksbetriebe) Liegt eine Handwerkskarte vor? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: |
| 30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: |
| 31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkungen? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: |

32 Datum 33 Unterschrift **Angaben zum weiteren gesetzlichen Vertreter**

| | | |
|--|--|--|
| 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) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: | |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | |
| Telefon-Nr. | Telefax-Nr. | E-Mail/Web (freiwillig) |

Nicht auszufüllen bei einer Gewerbeabmeldung

| | | |
|---|---|---|
| 28 Liegt eine Erlaubnis vor? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: |
| 29 (Nur für Handwerksbetriebe) Liegt eine Handwerkskarte vor? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: |
| 30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: |
| 31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkungen? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: |

32 Datum 33 Unterschrift **Angaben zum weiteren gesetzlichen Vertreter**

| | | |
|--|--|--|
| 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) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: | |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | |
| Telefon-Nr. | Telefax-Nr. | E-Mail/Web (freiwillig) |

Nicht auszufüllen bei einer Gewerbeabmeldung

| | | |
|---|---|---|
| 28 Liegt eine Erlaubnis vor? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: |
| 29 (Nur für Handwerksbetriebe) Liegt eine Handwerkskarte vor? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: |
| 30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: |
| 31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkungen? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: |

32 Datum 33 Unterschrift

Antragsteller