

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Leipzig	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 14365000	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 Nummer des Registereintrages
---	---

Angaben zur Person

3 Name	4 Vornamen	4 a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
---------------	-------------------	--

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	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.:
	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 (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name Vornamen

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

12 Betriebsstätte	Telefon-Nr.:
	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 – ggf. Beiblatt verwenden – (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 (tt.mm.jjjj)
---	---

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 Neuerrichtung/Übernahme	
	Neugründung <input 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? 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	Bitte senden an: Stadt Leipzig Ordnungsamt, Sicherheitsbehörde 04092 Leipzig
-----------	-----------	---

Datum

Unterschrift

Weitere Angaben zur Tätigkeit

Name der entgegennehmenden Gemeinde

Stadt Leipzig

Gemeindegennzahl Betriebsstätte (Sitz)

14365000

Anlage zu GewA 1

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name

3 Name

4 Vornamen

15 Angemeldete Tätigkeit

32

Datum

33

Unterschrift

Beiblatt zur Gewerbeanmeldung

Gemeinde Stadt Leipzig

Gemeindekennzahl 14365000

Anzeigepflichtige Person

3 Name	4 Vornamen	4 a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	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.: freiwillig: e-mail/web
3 Name	4 Vornamen	4 a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	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.: freiwillig: e-mail/web
3 Name	4 Vornamen	4 a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	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.: freiwillig: e-mail/web
3 Name	4 Vornamen	4 a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	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.: freiwillig: e-mail/web
3 Name	4 Vornamen	4 a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	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.: freiwillig: e-mail/web
32	33	

Datum

Unterschrift