

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 1</b>
<b>Gewerbe-Anmeldung</b> nach §14 GewO oder § 55c GewO		Aktenzeichen
Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.		
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b> Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11, 30 und 31 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.		
1   Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2   Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis	
3   Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht		

**Angaben zur Person**

4   Name	5   Vornamen		
6   Geschlecht (Angabe entsprechend Eintragung in der Geburtsurkunde)	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	divers <input type="checkbox"/> ohne Angaben <input type="checkbox"/>
7   Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8   Geburtsdatum	9   Geburtsort und -land	
10   Staatsangehörigkeit (en)	deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>		
11   Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse		

**Angaben zum Betrieb**

12   Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften): Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen):			
13   Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	nicht bekannt <input type="checkbox"/>
14   Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)			

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

15   Betriebsstätte	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	freiwillig: e-mail/web
16   Hauptniederlassung - falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist -	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	freiwillig: e-mail/web
17   Frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
18   Angemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw. Bei mehreren Tätigkeiten ist die erstgenannte Schwerpunkt)	

19   Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	20   Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit
21   Art des angemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/>	Handwerk <input type="checkbox"/>	Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>
22   Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit <input type="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/>	Keine <input type="checkbox"/>
23   Die Anmeldung wird erstattet für	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> 24   ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
25   Grund	Neuerrichtung/Übernahme/Neugründung <input type="checkbox"/>	Wiedereröffnung nach Verlegung aus anderem Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Erbfolge / Kauf / Pacht <input type="checkbox"/>
	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>	Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/>
26   Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname			
27   Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers			nicht bekannt <input type="checkbox"/>
Außer bei Neugründung: Angabe der Unternehmensnr.			nicht bekannt <input type="checkbox"/>

**Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:**

28   Liegt eine Erlaubnis vor?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
29   Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
30   Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
31   Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:

**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, Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte gemäß dem Planungs- und Baurecht.**

32   Datum	33   Unterschrift Gewerbetreibender

### Bearbeitungsvermerke:

1. Inhalt und Vollständigkeit der Anzeige überprüft, sie ist zutreffend und vollständig ausgefüllt:  nein  ja

2. Die/Der Anzeigende hat sich ausgewiesen:  nein  ja

Personalausweis    Reisepass    Führerschein    persönlich bekannt    \_\_\_\_\_

3. Zur Ausübung des angezeigten Gewerbes bedarf es einer besonderen Erlaubnis:  nein  ja

falls ja, nach: \_\_\_\_\_

Erlaubnis    Handwerkskarte   hat vorgelegen:  nein  ja  
falls nein, Veranlassung \_\_\_\_\_

4. Empfangsbescheinigung nach § 15 Abs. 1 GewO erteilt:  nein  ja

ausgehändigt    versandt   Datum \_\_\_\_\_

5. Eingetragen in  Gewerbekartei/Gewerbeverzeichnis  nein  ja

Nr. \_\_\_\_\_

6. Abdrucke der Anzeige weitergeleitet (lt. Verteiler):  nein  ja

Datum \_\_\_\_\_

7. Namensabringung überprüft:  nein  ja

Ergebnis: \_\_\_\_\_

Veranlassung:(bei kreisfreien Gemeinden) \_\_\_\_\_

8. Auskunft aus BZR/GZR angefordert:  nein  ja  
falls nein oder nicht erforderlich, kurze Erläuterung  nicht erforderlich

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

9. Zu den Akten:  Ort und Datum    Unterschrift

**Verteiler:** Die kreisangehörigen Gemeinden und die kreisfreien Städte leiten die Daten der  
Gewerbeanzeigen unverzüglich, spätestens innerhalb einer Frist von zwei Wochen an die in § 14  
Abs. 9 genannten Stellen weiter.

erledigt:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

- 1) Gemeinde
- 2) Empfangsbescheinigung
- 3) Industrie- und Handelskammer
- 4) Handwerkskammer
- 5) Landesdirektion / Landkreis
- 6) Landesdirektion Dresden
- 7) Eichamt
- 8) Bundesagentur für Arbeit
- 9) Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung (DGUV) - Landesverband Südost
- 10) Zollverwaltung, Finanzkontrolle Schwarzarbeit
- 11) Statistisches Landesamt
- 12) Finanzamt
- 13) Landratsamt
- 14)