

|  |  |   |
|--|--|---|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde<br><b>Stadtverwaltung Dippoldiswalde</b> | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)<br><b>14.2.90.080</b> | <b>GewA 1</b>   |
| <b>Gewerbe-Anmeldung</b><br>nach § 14 GewO oder § 55 c GewO                  |  | <b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b> |

**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 Angabe verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind auf einem Beiblatt/Beiblättern  weiteren Vordrucken  gemacht.

|   |  |
|---|--|
| <b>1</b> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit <b>Rechtsform</b> ( ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter ) | <b>2</b> Ort und Nr. des Registereintrages |
|---|--|

|   |                                |   |                            |
|---|--------------------------------|---|----------------------------|
| <b>Angaben zur Person</b>   |                                |   |                            |
| <b>3</b> Name   | <b>4</b> Vornamen              | <b>4a</b> Geschlecht<br>männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |                            |
| <b>5</b> Geburtsname ( nur bei Abweichung vom Namen )                                   |                                |   |                            |
| <b>6</b> Geburtsdatum   | <b>7</b> Geburtsort und - land |   |                            |
| <b>8</b> Staatsangehörigkeit ( en )<br>Deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____   |                                |   |                            |
| <b>9</b> Anschrift der Wohnung ( Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail / web ) |                                |   | Telefon-Nr.<br>Telefax-Nr. |

|  |  |
|--|--|
| <b>Angaben zum Betrieb</b>   | <b>10</b> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter ( nur bei Personengesellschaften )<br>Zahl der gesetzlichen Vertreter ( nur bei juristischen Personen ) |
| <b>11</b> Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter ( nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen )<br>Name _____ Vornamen _____ |  |

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

|   |  |
|---|--|
| <b>12</b> Betriebsstätte  | Telefon-Nr.<br>Telefax-Nr.<br>freiwillig: e-mail / web   |
| <b>13</b> Hauptniederlassung ( falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist )   | Telefon-Nr.<br>Telefax-Nr.<br>freiwillig: e-mail / web   |
| <b>14</b> Frühere Betriebsstätte  | Telefon-Nr.<br>Telefax-Nr.   |
| <b>15</b> Angemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden ( genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallation und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkte unterstreichen ) |  |
| <b>16</b> Wird die Tätigkeit ( vorerst ) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>  | <b>17</b> Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit   |
| <b>18</b> Art des angemeldeten Betriebes<br>Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>   |  |
| <b>19</b> Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen ( ohne Inhaber )<br>Vollzeit _____ Teilzeit _____ Keine <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>Die Anmeldung wird erstattet für</b>   | <b>20</b> Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>   |
|   | <b>21</b> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> <b>22</b> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>  |
| <b>Grund</b>  | <b>23</b> <b>Neuerrichtung / Übernahme</b><br>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"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Erbfolge / Kauf / Pacht <input type="checkbox"/>   |
| <b>26</b> Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname _____  |  |

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

|   |  |
|---|--|
| <b>28</b> Liegt eine Erlaubnis vor ?  | Nein <input type="checkbox"/> Ja, erteilt am / von ( Behörde ) _____                     |
| <b>29</b> Nur für Handwerksbetriebe<br>Liegt eine Handwerkskarte vor ?        | Nein <input type="checkbox"/> Ja, ausgestellt am / von ( Handwerkskammer ) _____         |
| <b>30</b> Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor ?                             | Nein <input type="checkbox"/> Ja, erteilt am / von ( Behörde ) _____                     |
| <b>31</b> Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung ? | Nein <input type="checkbox"/> Ja, sie enthält folgende Auflage oder Beschränkung : _____ |

**Hinweis:** Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder ein Eintrag 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.

|                 |                  |                             |
|-----------------|------------------|-----------------------------|
| <b>32</b> _____ | <b>33</b> _____  | Verwaltungsgebühr EUR _____ |
| ( Datum )       | ( Unterschrift ) |                             |