

|                                 |   |               |
|---------------------------------|---|---------------|
| <b>Stadt Regensburg</b>         | <b>362000</b>   | <b>GewA 1</b> |
| <b>Gewerbe-Anmeldung</b>        | <b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b> |               |
| nach § 14 GewO oder § 55 c GewO |   |               |

**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.

|   |  |
|---|--|
| <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> <b>Name</b>  | <b>4</b> <b>Vornamen</b>      | <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)      deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____ |                               |   |  |
| <b>9</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)   |                               | Telefon-Nr. _____   |  |
|   |                               | Telefax-Nr. _____   |  |

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

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

|   |  |
|---|--|
| <b>12</b> Betriebsstätte  | Telefon-Nr. _____  |
|   | Telefax-Nr. _____  |
|   | freiwillig: e-mail/web _____   |
| <b>13</b> Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)   | Telefon-Nr. _____  |
|   | Telefax-Nr. _____  |
|   | freiwillig: e-mail/web _____   |
| <b>14</b> Frühere Betriebsstätte  | Telefon-Nr. _____  |
|   | Telefax-Nr. _____  |
| <b>15</b> Angemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt 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 <input type="text"/> Teilzeit <input type="text"/> 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><br><b>23</b> <b>24</b> <b>Neuerichtung/Übernahme</b><br>Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus _____<br>einem anderen Meldebezirk<br>Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Erlöse/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) |
| <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?      Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>  | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: _____          |
| <b>29</b> | <b>Nur für Handwerksbetriebe</b><br>Liegt eine Handwerkskarte vor?      Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: _____    |
| <b>30</b> | Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?      Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                             | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: _____          |
| <b>31</b> | 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.

|           |           |  |
|-----------|-----------|--|
| <b>32</b> | <b>33</b> | Stadt Regensburg<br>Amt f. öffentliche Ordnung u. Straßenverkehr<br>Johann-Hösl-Str.11<br>93053 Regensburg |
|-----------|-----------|--|

(Datum)

(Unterschrift)

Telefon 0941/507-1328 oder 2324  
Telefax 0941/507-2329

Die Stadt Regensburg weist zusätzlich darauf hin: Versand des unterschriebenen Formulars nur per Post (E-Mail und Fax sind nicht zulässig)