

| | | | |
|---|--|---|---|
| Name der entgegennehmenden Stelle Stadt Weinstadt | | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 08119091 | GewA 1 |
| Gewerbe-Anmeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung | | Bitte die nachfolgenden Felder 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 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. im Stiftungsverzeichnis |
| 3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau) | | | |
| Angaben zur Person | | | |
| 4 | Name | 5 | Vorname(n) |
| 6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/> | | | |
| 7 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | 8 | Geburtsdatum |
| | | 9 | Geburtsort und -land |
| 10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: | | | |
| 11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | (Mobil-)Telefonnummer : Fax : E-Mail : 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"/> keine Angabe <input type="checkbox"/> | | | |
| 14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen) Name Vornamen | | | |
| Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | | |
| 15 Betriebsstätte | | (Mobil-)Telefonnummer : Fax : E-Mail : Internetadresse : | |
| 16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist) | | (Mobil-)Telefonnummer : Fax : E-Mail : Internetadresse : | |
| 17 Frühere Betriebsstätte | | (Mobil-)Telefonnummer : Fax : E-Mail : Internetadresse : | |

