

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Arnstein</b>		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>15087031</b>		<b>GewA1</b>	
<b>Gewerbe-Anmeldung</b>		nach § 14 GewO oder § 55c 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: Angaben der weiteren Gesellschafter)	2	Ort und Nr. des Registerintrages		
Angaben zur Person					
3	Name <b>Hebborn</b>	4	Vornamen <b>Simon Tobias</b>	4a	Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
6	Geburtsdatum <b>05.01.1988</b>	7	Geburtsort und -land <b>Erbach (Odenw), Deutschland</b>		
8	Staatsangehörigkeit (en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web) <b>Dorfstraße 9, 06333 Arnstein / Wiederstedt</b>			Telefon-Nr. Telefax-Nr.	
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 <b>Dorfstraße 9, 06333 Arnstein / Wiederstedt</b>			Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
13	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) <b>Dorfstraße 9, 06333 Arnstein / Wiederstedt</b>			Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
14	Frühere Betriebsstätte <b>Johann-Gottlob-Nathusius-Ring 1, 39106 Magdeburg</b>			Telefon-Nr. Telefax-Nr.	
15	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>Geothermiebau</b>				
16	Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit <b>18.12.2012</b>	
18	Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input checked="" type="checkbox"/> Handel <input checked="" type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>				
19	Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> 0 Teilzeit <input type="checkbox"/> 0 Keine <input checked="" type="checkbox"/>				
Die Anmeldung wird erstattet für	20	eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/>		eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	
	21	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
Grund	23 24	Neugründung <input type="checkbox"/>		Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input checked="" type="checkbox"/>	
		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>		Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <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: Bitte auf der Rückseite die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.					
Empfangsbescheinigung für die / den Anzeigepflichtigen			Arnstein, 18.12.2012		
32	18.12.2012 (Datum)		33 <i>Simon Hebborn</i> (Unterschrift)		Dienst- siegel <i>Stadtkomm. Arnstein</i> Unterschrift (Behörde)