

Landkreis: Landshut Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Gerzen</b>	Finanzamt Landshut Gemeindenummer Betriebsstätte (Sitz) <b>09-2-74-135</b>	Lfd. Nr. <b>GewA 1</b>
<b>Gewerbe-Anmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c 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 auf ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort und Nr. des Registerintrages	
Angaben zur Person			
3 Name <b>Hofer</b>		4 Vorname <b>Sebastian Josef</b>	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			
6 Geburtsdatum <b>3 0 0 8   1 9 6 2</b>		7 Geburtsort und -land <b>Erling, Landshut, Deutschland</b>	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:			
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig e-mail/web) <b>Weinberger Str. 3, D-84175 Gerzen</b>		Telefon-Nr <b>08744 / 94050</b> Telefax-Nr <b>08744 / 94051</b>	
Angaben zum Betrieb		10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) <b>0 0 0</b>	
11 Vertretungsberechtigte Personen (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)			
Name		Vorname	
12 Betriebsstätte <b>Weinberger Str. 3, D-84175 Gerzen</b>		Telefon-Nr <b>08744 / 94050</b> Telefax-Nr <b>08744 / 94051</b> freiwillig: e-mail/web <b>info@versicherungsmakl</b>	
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) <b>Weinberger Str. 3, D-84175 Gerzen</b>		Telefon-Nr <b>08744 / 94050</b> Telefax-Nr <b>08744 / 94051</b> freiwillig: e-mail/web <b>info@versicherungsmakl</b>	
14 Frühere Betriebsstätte <b>Klostersteig 12, D-84168 Aham, Loizenkirchen</b>		Telefon-Nr Telefax-Nr	
15 Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen u. Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.) bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen <b>Versicherungsmakler nach HGB § 93, Vermittlung von Versicherungen und Bausparverträgen</b>			
16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>		17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit <b>1 3 0 6   2 0 0 2</b>	
18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/>			
19 Anzahl der voraussichtlich im angemeldeten Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer: Vollzeit <b>0 0 0 0 0</b> Teilzeit <b>0 0 0 0 0</b> Keine <input checked="" type="checkbox"/>			
Die Anmeldung wird erstattet für		20 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	
21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
Grund 23 24 Neuerrichtung/Übernahme <input type="checkbox"/> Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input checked="" 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"/>			
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 dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anlage wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt. Bescheinigung

32 30.06.2003  
(Datum)

33 X  
(Unterschrift)

Gebühr: 16,- EUR  
I.A. Hinfurtnr  
Unterschrift (Behörde)