

Name der entgegennehmenden Gemeinde Gemeinde Altenmarkt a. d. Alz	Gemeindekennzahl 08.189.M	GewA 1	Registrierkategorie - falls Anwendung 1 0 1 1-3 Gemeindefortsetzung 4-8
Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 65c GewO		Bitte mit Schreibmaschine oder in Blockschrift vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.	

Angabe zum Betrieb: Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden Geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 4 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 der Rückseite des Vordrucks oder einem Beiblatt oder weiteren Vordrucken gemacht.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name	2 Ort und Nr. der Eintragung
3 Familienname Schönhöfer	4 Vornamen Jürgen

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)	6 Geburtsdatum 30.10.1971	7 Geburtsort (Ort, Kreis, Land) Trarstberg, Traunstein, Deutschland	8 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andera:	9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort), Telefon/Telefax-Nr. Felix-Schöfer - Straße 7, 83352 Altenmarkt / Alz 08621/977179
--	-------------------------------------	---	--	---

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	11 Vertretungsberechtigte Person (Familienname, Vornamen) (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)
---	--

12 Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort), Telefon/Telefax-Nr.

13 Anschrift der Hauptniederlassung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort), Telefon/Telefax-Nr. Felix-Schöfer - Straße 7, 83352 Altenmarkt / Alz 08621/977179

14 Anschrift der früheren Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort), Telefon/Telefax-Nr.
--

15 Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmittel usw.); bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen Internetpräsenz, Telekommunikation (ISDN, Roselection, Handy, Handytelefon) Vermittlung
--

17 Datum des Beginns d. angem. Tätigkeit 01.08.00	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 A
---	---	--

20 Die Anmeldung wird erstattet für 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"/>
--	--	--

23 Wegen Neuerichtung des Betriebes <input type="checkbox"/>	24 Übernahme eines bereits bestehenden Betriebes (z. B. durch Kauf, Pacht, Erbe, Änderung der Rechtsform, Gesellschaftereintritt) <input checked="" type="checkbox"/>
---	---

26 Name des früheren Betriebinhabers (falls bekannt)
--

Falls der Betriebinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerkerrolle einzutragen oder Ausländer ist:

28 Liegt eine Erlaubnis vor?	Ja, erteilt am/von (Behörde):
Nein <input type="checkbox"/>	

29 Liegt eine Handwerkskarte vor?	Ja, ausgestellt am/von (Handwerkskammer):
Nein <input type="checkbox"/>	

30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?	Ja, erteilt am/von (Behörde):
Nein <input type="checkbox"/>	

31 Die Aufenthaltsgenehmigung enthält keine Auflage oder Beschränkung	enthält folgende Auflage oder Beschränkung:
Nein <input type="checkbox"/>	

Hinweis: Bitte auf der Rückseite die Unterrichtung nach § 17 des Bundeserwerbsgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Erfolg dieser Anzeige wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32 Datum 01.09.2000	33 Unterschrift <i>[Signature]</i>	Ort, Geb.-Reg.Nr. Altenmarkt a. d. Alz	Datum 01. Sep. 2000
-------------------------------	---------------------------------------	--	-------------------------------



Form-Nr. 617-3033 - Gewerbe-Anmeldung
Viel Spaß bei der Bearbeitung! (Bitte nicht in den Kasten für Rückmeldung eintragen)