

Name der entgegennehmenden Gemeinde/Stadt		Gemeindekennzahl	GewA 1
Stadtverwaltung Greifswald Amt32-4		13 001	
Gewerbe-Anmeldung		nach § 14 GewO oder § 55 c GewO sowie § 1 GewAnzV	
Bitte mit Schreibmaschine oder In-Blockschrift 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 (z. B. GmbH) ist bei Feld Nr. 3 bis 10 und Feld Nr. 30 und 31, der gesetzliche Vertreter anzugeben. 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 Tepelmann	4	Vornamen Toralf
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)	6	Geburtsname der Mutter Stutzke
7	Geburtsdatum 11.11.69	8	Geburtsort (Ort, Kreis, Land) Greifswald
9	Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:		
10	Anschrift der Wohnung und Telefon-Nr. 17493 Greifswald, Rigaer Straße 19 B		

Angaben zum Betrieb

11	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften):		
11	Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen):		
12	Anschrift der Betriebsstätte und Telefon-Nr. 17493 Greifswald, Rigaer Straße 19 B		
13	Anschrift der Hauptniederlassung und Telefon-Nr.		
14	Anschrift der früheren Betriebsstätte		
15	Angemeldete Tätigkeit (genau angeben; z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.) Handelsvertreter für Investmentanlagen und Versicherungen		
17	Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 01.10.1993		
18	Industrie <input type="checkbox"/>	Handwerk <input type="checkbox"/>	Handel <input type="checkbox"/>
18	Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/>		19 Anzahl der voraussichtlich im angemeldeten Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer:
Die Anmeldung wird erstattet für	20 einen selbständigen Betrieb <input checked="" type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
Wegen	21 ein Automaten-aufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
23	Neuerrichtung des Betriebes <input checked="" type="checkbox"/>	24 Übernahme eines bereits bestehenden Betriebes (z. B. durch Kauf, Pacht, Erbfolge, Änderung der Rechtsform, Gesellschaftereintritt) <input type="checkbox"/>	
26	Name des früheren Betriebsinhabers (falls bekannt)		

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

28	Liegt eine Erlaubnis vor?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja, erteilt am/von (Behörde): X 17.01.1994 Gwd.-Stadt, Amt 32-4
29	Liegt eine Handwerkskarte vor?	Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Ja, ausgestellt am/von (Handwerkskammer):
30	Liegt eine Aufenthaltserlaubnis vor?	Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Ja, erteilt am/von (Behörde):
31	Die Aufenthaltserlaubnis enthält keine Auflage oder Beschränkung <input checked="" type="checkbox"/>	enthält folgende Auflage oder Beschränkung:	

Einer Übermittlung der in der Gewerbeanzeige enthaltenen Angaben über Namen (Felder 1, 3 u. 4), betriebliche Anschrift (Felder 12 u. 13) und angemeldete Tätigkeiten (Feld 15) an Dritte (z. B. Adreßbuchverlage, Versicherungen, Markt- und Meinungsforschungsinstitute usw.) zum Zwecke der Werbung oder Meinungsforschung.

Bitte die Hinweise auf der Rückseite beachten.

Diese Anmeldung wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

stimme ich zu stimme ich nicht zu (Zutreffendes Kästchen bitte ankreuzen)

Verwaltungsgebühr DM **50,-**

(Behörde)

Gebührenliste Nr. _____



Greifswald
(Unterschrift)

Empfangsbescheinigung für den Anzeigepflichtigen

15.03 94
(Datum)