

Bürgermeisteramt

Name der entgegennehmenden Gemeinde Messplatz 1 73252 Lenningen	Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 08.1.16.079	GewA 1
Gewerbe - Anmeldung 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 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 Registereintrages
Angaben zur Person			
3	Name	4	Vorname(n)
		4a	Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land
8	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____		
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail)		Telefon-Nr. ----- Telefax-Nr. ----- e-mail -----
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 unselbstständigen Zweigstellen) Name Vorname(n)		

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-Mail)

12	Betriebsstätte	Telefon-Nr. ----- Telefax-Nr. ----- e-mail -----	
13	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon-Nr. ----- Telefax-Nr. ----- e-mail -----	
14	Frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr. ----- Telefax-Nr. -----	
15	Angemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)		
16	Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17	Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit
18	Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>		
19	Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>		
Die Anmeldung wird erstattet für	20	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>
	21	ein Automaten-aufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	22
Grund	23	Neuerichtung/Übernahme	Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
	24	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	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:

Datum, Ort	Unterschrift
32	33

Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlung können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

Anlage 1 zur Gewerbeanmeldung



Name des Betriebs:	
Anschrift des Betriebs:	
Telefon:	
Wirtschaftszweig	
Fabrikationsart:	

Haben Sie die baurechtliche Zulässigkeit geprüft?

Welche Produkte werden hergestellt:	
Welche Dienstleistungen werden erbracht:	
Arbeitszeiten des Betriebs:	
Welche Ausgangsstoffe und Zwischen-Produkte werden verwendet:	
Welche Reststoffe fallen an:	
Wo verbleiben die Reststoffe: (Entsorgung)	
Wasserverbrauch im Vorjahr:	
Abwassermenge im Vorjahr:	
Wo und wie ist der Betrieb an den öffentlichen Kanal angeschlossen:	
Wer ist der Ansprechpartner im Betrieb:	

Anlage 2 zur Gewerbeanmeldung

Welche Chemikalien und Zusatzmittel werden eingesetzt oder fallen an?
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Cadmium (Cd)	<input type="checkbox"/>	Säuren	<input type="checkbox"/>
Chrom (Cr)	<input type="checkbox"/>	Laugen	<input type="checkbox"/>
Kupfer (Cu)	<input type="checkbox"/>	Öle	<input type="checkbox"/>
Nickel (Ni)	<input type="checkbox"/>	Fette	<input type="checkbox"/>
Zink (Zn)	<input type="checkbox"/>	Lösungsmittel	<input type="checkbox"/>
Blei (Pb)	<input type="checkbox"/>	Wachse	<input type="checkbox"/>
Quecksilber (hg)	<input type="checkbox"/>	Sulfate	<input type="checkbox"/>
Selen (Se)	<input type="checkbox"/>	Schwermetalle	<input type="checkbox"/>
Arsen (As)	<input type="checkbox"/>	Phenole	<input type="checkbox"/>
Barium (Ba)	<input type="checkbox"/>	Halogen Kohlenwasserstoffe	<input type="checkbox"/>
Cyanit	<input type="checkbox"/>	Halogenierte Kohlenwasserstoffe (KKW)	<input type="checkbox"/>

Abwassertemperatur höher als 25 Grad	<input type="checkbox"/>
Sonstige Chemikalien oder Gefahrenstoffe gemäß Gefahrstoffliste	<input type="checkbox"/>

Welche?

Ja Nein

Besitzt Ihre Firma eine Vorbehandlungsanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besitzt Ihre Firma eine Tankanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>