

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Stadtverwaltung Potsdam</b>	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>12054000</b>	<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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

<b>1</b> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	<b>2</b> Ort und Nr. des Registereintrages
---	--

<b>Angaben zur Person</b>			
<b>3</b> Name	<b>4</b> Vornamen	<b>4a</b> Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
<b>5</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	<b>6</b> Geburtsdatum	<b>7</b> Geburtsort und -land	
<b>8</b> Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/>	andere: <input type="checkbox"/>		
<b>9</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
Telefon-Nr.	Telfax-Nr.	freiwillig: e-mail/web	

<b>Angaben zum Betrieb</b>			
<b>10</b> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>11</b> Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen	<input type="text"/>		

<b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)</b>			
<b>12</b> Betriebsstätte			
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: E-Mail/web	
<b>13</b> Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)			
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: E-Mail/web	
<b>14</b> frühere Betriebsstätte			
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: E-Mail/web	
<b>15</b> Angemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden - (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallation und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)			

<b>16</b> Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<b>17</b> Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit <input type="text"/>
<b>18</b> Art des angemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>
<b>19</b> Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>

<b>Die Anmeldung wird erstattet für</b>	<b>20</b> eine Hauptniederlassung	eine Zweigniederlassung	eine unselbständige Zweigstelle
	<b>21</b> ein Automatenaufstellungsgewerbe	<b>22</b> ein Reisegewerbe	
<b>Grund</b>	<b>23</b> Neuerrichtung/	Neugründung	Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk
	Übernahme	Wechsel der Rechtsform Gesellschaftereintritt	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) Erfolge/Kauf/Pacht
<b>26</b> Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname			

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

<b>28</b> Liegt eine Erlaubnis vor?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
<b>29</b> Nur für Handwerksbetriebe	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
<b>30</b> Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
<b>31</b> 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 gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

<b>32</b> (Datum)	<b>33</b> (Unterschrift)
-------------------	--------------------------