

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Frankfurt am Main		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 06412000		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. 4 bis 11 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 mit weiteren Gesellschaftern)		2 Ort und Nr. der Eintragung			
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung, z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Fnseur Haargenau)					
MAB Mobility and Chauffeur Services					
4 Familienname Bashir		5 Vorname Muhammad		6 Geschlecht Männl. <input checked="" type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> o.A. <input type="checkbox"/>	
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
8 Geburtsdatum 1 0 0 2 1 9 8 1		9 Geburtsort (Ort, Kreis) Lahore Pakistan			
10 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>					
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort) Teplitz-Schönauer-Straße 29 60598 Frankfurt am Main				Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
Angaben zum Betrieb		12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)			
13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input checked="" type="checkbox"/>					
14 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)					

15 Betriebsstätte Teplitz-Schönauer-Straße 29 60598 Frankfurt am Main		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
16 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Teplitz-Schönauer-Straße 29 60598 Frankfurt am Main		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
17 frühere Betriebsstätte		Telefon-Nr. Telefax-Nr.	
18 Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.) Bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen Verkehr mit Mietwagen, Kurierdienste, Krankentransporte, Tiertransporte			
19 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? ja <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		20 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 1 3 0 3 2 0 2 0	
21 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/>			
22 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input checked="" type="checkbox"/>			
Die Anmeldung wird erstattet für		23 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	
Grund		24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
25 Neueröffnung/ Übernahme		Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Saaltuna) <input type="checkbox"/>	
26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmennamen		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftseintritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/ Kauf /Pacht <input type="checkbox"/>	
27 Außer bei Neugründung Angabe des bisherigen Gesetzlichen Unfallversicherers nicht bekannt <input type="checkbox"/> Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer nicht bekannt <input type="checkbox"/>			
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:			
28 Liegt eine Erlaubnis vor? erteilt am/von (Behörde): Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>			
29 Nur für Handwerksbetriebe ausgestellt am/von (Handwerkskammer): Liegt eine Handwerkskarte vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>			
30 Liegt ein Aufenthaltstitel vor? erteilt am/von (Behörde): Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>			
31 Enthält der Aufenthaltstitel eine Auflage oder Beschränkung? sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen: Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>			

Hinweis:

Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten.
Der Empfang dieser Anzeige wird hiermit gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32	33
13.03.2020	

