

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.		2 Ort und Nr. der Eintragung		
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)				
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)				
4 Familienname Gonzalez Vazquez		5 Vorname Jesus	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 0 9 0 4 1 9 6 3		9 Geburtsort (Ort, Kreis) Mexiko Stadt Mexiko		
10 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: mexikanisch				
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Am Lindenbaum 71 60433 Frankfurt am Main		Telefon-Nr. +49 160 8076571 Telefax-Nr. 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 checked="" type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>		
14 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)				

Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)

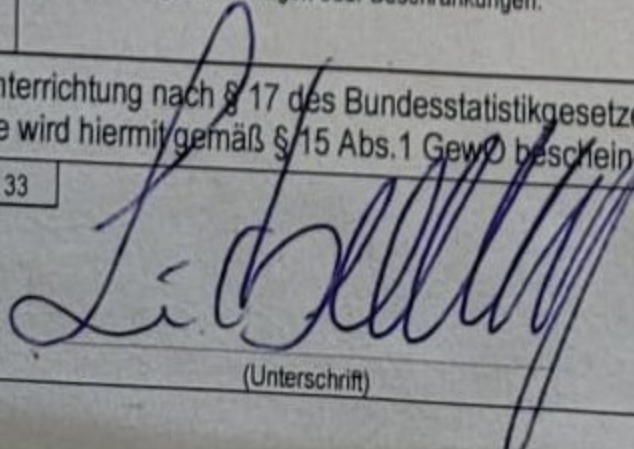
15 Betriebsstätte	Am Lindenbaum 71 60433 Frankfurt am Main		Telefon-Nr.	
			Telefax-Nr.	
			e-mail/web	
16 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Am Lindenbaum 71 60433 Frankfurt am Main		Telefon-Nr.	
			Telefax-Nr.	
			e-mail/web	
17 frühere Betriebsstätte			Telefon-Nr.	
			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 IT Support und Services				
19 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenwerb betrieben?		20 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit		
ja <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		0 1 0 3 2 0 2 4		
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"/>		
		24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>		
Grund		25 Neuerrichtung/ Übernahme		
		Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>		
		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftseintritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/ Kauf /Pacht <input type="checkbox"/>		
26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname				
27 Außer bei Neugründung Angabe des bisherigen Gesetzlichen Unfallversicherers Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer				
nicht bekannt <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/>	28.06.2021 Ausländerbehörde, Hochtaunuskreis	
31 Enthält der Aufenthaltstitel eine Auflage oder Beschränkung	sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen:	
Nein <input checked="" 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
15.04.2024 (Datum)	 (Unterschrift)

