- rail	ne der entgegennehmenden Stelle	Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte				GewA 1						
	Freie und Hansestadt Hamburg		(
	werbe-Anmeldung h§14 oder§55c der Gewerbeordnung	Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen										
Ang	gaben zum Betriebsinhaber	Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldem 4 bis 11, 30 und 31 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretem sind die Angaben auf Beiblättem zu machen.										
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im	2 Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister,										
	Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform	ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis										
	(bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)											
3	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Fel	d 1 abweicht (Ges	schaftsbezeichni	ing; z. B. Gastst	atte zum grunen Baum,	Friseur Haargenau)						
Ang	gaben zur Person											
4	Name		5 Vornamen									
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich weiblich divers ohne Angabe											
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) 8 Geburtsdatum 9 Geburtsort und -land											
10	Staatsangehörigkeit(en) deutsch	andere:										
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) (Mobil-)Telefonnummer											
			16	letaynıımmer								
				lefaxnummer Mail-Adresse								
			E-									
Ang	gaben zum Betrieb		E-	Mail-Adresse								
	gaben zum Betrieb Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personenge	sellschaften) /	E-	Mail-Adresse								
		sellschaften) /	E-	Mail-Adresse								
	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personenge:	sellschaften) /	E-	Mail-Adresse	nein	nicht bekannt						
12	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personenge Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländisch		E- Int	Mail-Adresse cernetadresse ja								
12	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personenge: Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?		E- Int	Mail-Adresse cernetadresse ja								
12 13 14	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personenge Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländisch Name, Vornamen		E- Int	Mail-Adresse cernetadresse ja								
12 13 14	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personenge Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländisch		E- Int	Mail-Adresse cernetadresse ja								
12 13 14	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personenger Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländisch Name, Vornamen chriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		chaften, Zweignie	Mail-Adresse cernetadresse ja ja								
12 13 14	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personenger Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländisch Name, Vornamen chriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		chaften, Zweignie (Mobil-)Te	ja ja lefonnummer elefaxnummer Mail-Adresse								
12 13 14 Anss	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personenger Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländisch Name, Vornamen chriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) Betriebsstätte		chaften, Zweignie (Mobil-)Te Te E-	ja ja lefonnummer Mail-Adresse eernetadresse								
12 13 14	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personenger Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländisch Name, Vornamen chriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		chaften, Zweignie (Mobil-)Te Te E- Int (Mobil-)Te	ja ja lefonnummer elefaxnummer Mail-Adresse								
12 13 14 Anss	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personenger Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländisch Name, Vornamen chriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) Betriebsstätte Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich		Chaften, Zweignie (Mobil-)Te E- Int (Mobil-)Te	ja ja lederlassungen u lefonnummer Mail-Adresse lefonnummer								
12 13 14 Anss	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personenger Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländisch Name, Vornamen chriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) Betriebsstätte Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich		chaften, Zweignie (Mobil-)Te E- Int (Mobil-)Te E- E- E- E- E- E- E- E- E- E	ja ja lefonnummer elefaxnummer elefonnummer elefaxnummer elefaxnummer elefaxnummer elefaxnummer elefaxnummer elefaxnummer elefaxnummer								
12 13 14 Anss	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personenger Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländisch Name, Vornamen chriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) Betriebsstätte Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich		chaften, Zweignie (Mobil-)Te E- Int (Mobil-)Te E- Int Int	ja ja lefonnummer elefaxnummer								
12 13 14 Ans: 15	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personenger Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländisch Name, Vornamen chriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) Betriebsstätte Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)		Chaften, Zweignie (Mobil-)Te E- Int (Mobil-)Te E- Int (Mobil-)Te	ja ja lederlassungen u lefonnummer elefaxnummer Mail-Adresse lefonnummer elefaxnummer Mail-Adresse lefaxnummer Mail-Adresse lerenetadresse lerenetadresse lerenetadresse								

VS- 7380-3 - 09.2023 Seite 1 von 2

18	Angemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen										
	und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen – ggf. ein Beiblatt verwenden.										
19	Wird die Tätigkeit (vo	rerst) im N	ebenerwerb betrieben?				20 Date	um des Beginns der angem	eldeten Tätigkeit		
			ja	nein							
				=	1						
21	Art des angemeldete	n Betriebe	S	Industrie		Handwerk		Handel	Sonstiges		
22	7ahl der hei Geschäft	saufnahm	e tätigen Personen (einsc	hließlich Aush	ilfen.	1	Vollzeit	Teilzeit	keine		
			habers); ohne Inhaber	opnon Austi			JIIZUIT	Tellzeit	Konie		
	Ene- ouer repenspar	uici ues II	masers), unite inflatier								
Die Aı	nmeldung	23	eine Hauptniede	erlassung]	eine Zweigniederl	lassung	eine un	selbständige Zweigstelle		
	i L	24]		- [
wira e	rstattet für	24	ein Reise	egewerbe	J						
25	Grund der Neuerricht	ung/	Neug	gründung]	Wi	iedereröffnı	ung nach Verlegung aus ein	em anderen Meldebezirk		
		_			, 1						
	der Übernahme		Wechsel der Re	cntsform	Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)						
			Gesellschaft	ereintritt				Übernahme (E	rbfolge, Kauf oder Pacht)		
26	Name des früheren G	ewerbetre	ibenden oder früherer Firn	nenname	<u>- </u>						
20		0110120110									
27	Auf or hai Naugründu	ındı Andok	ao dae hisharigan gaeattic	hon Unfallyow	iohomina	aträdara					
27	Auber bei Neugrundu	ilig. Aligat	e des bisherigen gesetzlic	men omanver	sicherungs	suagers			night hokonnt		
									nicht bekannt		
	Außer bei Neugründ	lung: Anga	be der bisherigen Unterne	ehmensnumm	er						
									nicht bekannt		
Falls	dan Datalah alah ah and	Ct. dl	on oldeke Wähleleelk eine E	dab.a.la.b.a.a.#4	مالحا المسا	Handonalia alam		-4412-41-41-	- 4 - 6 - 14 - 14 - 14 - 1 L 24 - 4-		
raiis	der Betnebsinnaber i	rur die ang	emeidete latigkeit eine E	naudnis denot	ıgt, ın ale	nandwerksrolle einzi	utragen ist (oder Auslander ist, der eine	n Aufenthaltstitel benötigt:		
28	Liegt eine Erlaubnis v	or?		nein	ja	Ausstellungsda	tum und er	teilende Behörde:			
][
25	h				1 . 1						
							tum und Na	ame der Handwerkskamme			
	der Handwerksordnu	_									
	Liegt eine Handwerks	skarte vor:	<u> </u>								
30	Nur für Ausländer, die	e einen		nein	ja	Ausstellungsda	tum und er	teilende Behörde:			
	Aufenthaltstitel benö	tigen			, .						
	Liegt ein Aufenthaltst	titel vor?									
31	Enthält der Aufenthal	tetital ain	a dia	nein	ja	Δησαhe der Διιf	lage und/o	der Beschränkung:			
91	Erwerbstätigkeit betr			110111	Ju	All Babe del Auf	iago unu/ 0	aoi Dodoinaintuiigi			
	und/oder Beschränk		inago								
						ata a Pata di Anna		al de la company	adam Balak W. Li. C		
								ung in die Handwerksrolle r htung einer Betriebsstätte g	notwendig ist. Zuwiderhandlungen Vemäß dem Planungs- und		
Baure	•	Judio Ode	romorwada a geamide		- MILLOISO	ornomo denemingu	ar ElliG	B omoi poulcussialle §	omap dom i idilungo dilu		
00	Determ		U-t1 :0								
32	Datum	33	Unterschrift								