

Name der zntgegennehmenden Stelle		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte		Gewa 1	
Gemeinde Schwabhausen		09174143		E76000002079_1	
Gewerbe-Anmeldung <small>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung</small>		Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen			
Angaben zum Betriebsinhaber					
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis			
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)					
Immobilienvermittlung Alexander Stoppe					
Angaben zur Person					
4 Name		5 Vornamen			
Stoppe		Alexander			
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)		männlich <input checked="" type="checkbox"/>		weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>	
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		8 Geburtsdatum		9 Geburtsort und -land	
		16.03.1982		München, Deutschland	
10 Staatsangehörigkeit(en)		deutsch <input checked="" type="checkbox"/>		andere: <input type="checkbox"/>	
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		(Mobil-)Telefonnummer		Telefaxnummer	
Am Steffelberg 18				E-Mail-Adresse	
85247 Schwabhausen (Arrbach)				Internetadresse	
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 (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)					
Name, Vornamen					
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
15 Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnummer		Telefaxnummer	
Am Steffelberg 18				E-Mail-Adresse	
85247 Schwabhausen (Arrbach)				Internetadresse	
16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)		(Mobil-)Telefonnummer		Telefaxnummer	
				E-Mail-Adresse	
				Internetadresse	
17 Frühere Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnummer		Telefaxnummer	
				E-Mail-Adresse	
				Internetadresse	

18	Angemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben, z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden.	GewA1 E76000002019_1
----	--	-------------------------

Vermittlung und Nachweis von Kauf- und Mietverträgen über Immobilien, Grundstücken und grundstücksgleichen Rechten

19	Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben?	20	Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit
	ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/>		01.08.2022
21	Art des angemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/>	Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input checked="" type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>
22	Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen <small>(einschließlich Aushilfen, Ene- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber</small>	Vollzeit <input type="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/> keine <input checked="" type="checkbox"/>
Die Anmeldung wird erstattet für	23 <input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
25	Grund der Neuerrichtung/ der Übernahme	Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Übernahme (erbfähige, Kauf oder Pacht) <input type="checkbox"/>
26	Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname		
27	Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers		nicht bekannt <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>
	Außer bei Neugründung: Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer		nicht bekannt <input type="checkbox"/>

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

28	Liegt eine Erlaubnis vor?	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
29	Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung Liegt eine Handwerkskarte vor?	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
30	Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen Liegt ein Aufenthaltstitel vor?	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
31	Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung?	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:

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

Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt. Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes (BStatG) und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679 (DS-GVO) sowie die weiteren Hinweise.

32	Datum	33	Unterschrift
	06.07.2022		

Unterschrift des Sachbearbeiters

Exemplar für den Anzeigenden: Bescheinigt gemäß §15 Abs. 1 GewO am 06.07.2022 von

Gemeinde Schwabhausen, Münchener Straße 12, 85247 Schwabhausen