



Name der entgegennehmenden Gemeinde  
**Freie und Hansestadt Hamburg**

Gemeindegennzahl Betriebsstätte (Sitz)  
**02000000**

**GewA 1**  
**IGN**

**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. 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 Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	<b>2</b>	Ort und Nr. des Registereintrages
----------	---	----------	-----------------------------------

**Angaben zur Person**

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

**Angaben zum Betrieb**

<b>10</b>	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)
<b>11</b>	Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)
	Name <span style="float: right;">Vornamen</span>

**Anschriften (Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort)**

<b>12</b>	Betriebsstätte				
	Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort	
	Telefon	Telefax		freiwillig: E-Mail/Web	
<b>13</b>	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)				
	Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort	
	Telefon	Telefax		freiwillig: E-Mail/Web	
<b>14</b>	Frühere Betriebsstätte				
	Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort	
	Telefon	Telefax		freiwillig: E-Mail/Web	
<b>15</b>	Angemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden – (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) [Hinweis: Im elektronischen Formular ist ein Unterstreichen technisch nicht möglich. Bitte daher entweder den Schwerpunkt nach dem Ausdruck unterstreichen oder den SCHWERPUNKT in Großbuchstaben angeben.]				

<b>16</b>	Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<b>17</b>	Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit
-----------	---	-----------	--

<b>18</b>	Art des angemeldeten Betriebes <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges
-----------	--

<b>19</b>	Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit	Teilzeit	Keine	
-----------	--	----------	----------	-------	--

<b>Die Anmeldung wird erstattet für</b>	<b>20</b>	<input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung	<input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung	<input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle
	<b>21</b>	<input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe		
	<b>22</b>	<input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe		
<b>Grund</b>	<b>23</b>	<input type="checkbox"/> Neuerrichtung/ Übernahme	<input type="checkbox"/> Neugründung	<input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk
	<b>24</b>		<input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform	
			<input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt	<input type="checkbox"/> Erbfolge/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? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
<b>29</b>	<b>Nur für Handwerksbetriebe</b> Liegt eine Handwerkskarte vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
<b>30</b>	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
<b>31</b>	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

**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 oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

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



**J Reason**

- |   |                           |  |
|---|---------------------------|--|
| 23) New establishment/<br>24) take-over | New start-up              | Re-opening following relocation from a different district of registration    |
|   | Change of legal structure | Founding of business pursuant to the Reorganisation Act (e.g. merger, split) |
|   | Admission of partner      | Inheritance/purchase/lease   |
- 26) Name of former operator or former business name

**K If the business owner requires a licence/permit to work in the registered field of activity, has to be entered into the Roll of Craftsmen, or is a foreigner**

- |  |     |    |  |
|--|-----|----|--|
| 28) Does a licence/permit exist?                                   | Yes | No | If so, date of issue and issuing authority                   |
| 29) Only for craft-based firms<br>Does a craft card exist?         | Yes | No | If so, date of issue and name of chamber of crafts           |
| 30) Does a residence permit exist?                                 | Yes | No | If so, date of issue and issuing authority                   |
| 31) Is the residence permit subject to a condition or restriction? | Yes | No | If yes, it contains the following conditions or restrictions |

**L Note: This notification does not entitle the applicant to commence commercial operations if a licence, permit or entry in the Roll of Craftsmen is still required. Violations can be punished by a fine or imprisonment. This notification is not a licence or permit to establish a permanent establishment under planning and construction law.**

- 32) Date  
33) Signature