

|                                                                                                                               |                                                                                                                      |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle                                                                                             | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte                                                          | <b>Beiblatt<br/>GewA 1<br/>GewA 3</b> |
| <br>                                                                                                                          | <br>                                                                                                                 |                                       |
| <b>Beiblatt zur</b><br><input type="checkbox"/> <b>Gewerbe-Anmeldung</b><br><input type="checkbox"/> <b>Gewerbe-Abmeldung</b> | <b>Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b> |                                       |

**Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern**

Angaben zu den Feldern 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder der gesetzliche Vertreter Ausländer ist.

|    |                                                                                                                                          |                                                           |                                                |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 4  | Name                                                                                                                                     | 5                                                         | Vornamen                                       |
|    | <br>                                                                                                                                     |                                                           | <br>                                           |
| 6  | Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)                                                      |                                                           |                                                |
|    | männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/> |                                                           |                                                |
| 7  | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)                                                                                               | 8                                                         | Geburtsdatum                                   |
|    | <br>                                                                                                                                     |                                                           | <br>                                           |
|    |                                                                                                                                          | 9                                                         | Geburtsort und -land                           |
|    |                                                                                                                                          |                                                           | <br>                                           |
| 10 | Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>                                                 |                                                           |                                                |
| 11 | Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)                                                                            |                                                           | (Mobil-)Telefonnummer                          |
|    | <br>                                                                                                                                     |                                                           | <br>                                           |
|    |                                                                                                                                          |                                                           | Telefaxnummer                                  |
|    |                                                                                                                                          |                                                           | <br>                                           |
|    |                                                                                                                                          |                                                           | E-Mail-Adresse                                 |
|    |                                                                                                                                          |                                                           | <br>                                           |
|    |                                                                                                                                          |                                                           | Internetadresse                                |
|    |                                                                                                                                          |                                                           | <br>                                           |
| 28 | Liegt eine Erlaubnis vor?                                                                                                                | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | Ausstellungsdatum und erteilende Behörde       |
|    |                                                                                                                                          |                                                           | <br>                                           |
| 29 | <b>Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung</b>                                                                       |                                                           |                                                |
|    | Liegt eine Handwerkskarte vor?                                                                                                           | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer |
|    |                                                                                                                                          |                                                           | <br>                                           |
| 30 | <b>Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen</b>                                                                           |                                                           |                                                |
|    | Liegt ein Aufenthaltstitel vor?                                                                                                          | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | Ausstellungsdatum und erteilende Behörde       |
|    |                                                                                                                                          |                                                           | <br>                                           |
| 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       |
|    |                                                                                                                                          |                                                           | <br>                                           |

|    |       |    |              |
|----|-------|----|--------------|
| 32 | Datum | 33 | Unterschrift |
|    | <br>  |    | <br>         |

**An die entgegennehmende Gemeinde**