

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>18</b>  | 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. |   |  |
|  |   |   |  |
| <b>19</b>  | Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben?  |   | <b>20</b>  |
|  | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>   |   | Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit                       |
| <b>21</b>  | Art des angemeldeten Betriebes  |   |  |
|  | Industrie <input type="checkbox"/>  | Handwerk <input type="checkbox"/>   | Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> |
| <b>22</b>  | Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber  |   |  |
|  | Vollzeit <input type="checkbox"/>   | Teilzeit <input type="checkbox"/>   | keine <input type="checkbox"/>                                     |
| <b>23</b>  | Die Anmeldung wird erstattet für  |   |  |
|  | eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>  | eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>  | eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>           |
| <b>24</b>  | ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>   |   |  |
| <b>25</b>  | Grund der Neuerrichtung/der Übernahme   |   |  |
|  | Neugründung <input type="checkbox"/>  | Verlegung des Betriebs aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>               |  |
|  | Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>   | Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> |  |
|  | Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/>   | Übernahme (Erbfolge, Kauf oder Pacht) <input type="checkbox"/>                              |  |
| <b>26</b>  | Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname  |   |  |
|  |   |   |  |
| <b>27</b>  | Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers  |   |  |
|  |   |   | nicht bekannt <input type="checkbox"/>                             |
|  | Außer bei Neugründung: Angabe der bisherigen Unternehmensnummer   |   |  |
|  |   |   | 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:  |   |   |  |
| <b>28</b>  | Liegt eine Erlaubnis vor?   |   | Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:                          |
|  | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>   |   |  |
| <b>29</b>  | Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung<br>Liegt eine Handwerkskarte vor?   |   | Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:                    |
|  | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>   |   |  |
| <b>30</b>  | Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen<br>Liegt ein Aufenthaltstitel vor?  |   | Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:                          |
|  | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>   |   |  |
| <b>31</b>  | Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage  |   | Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:                          |
|  | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>   |   |  |
| 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 dem Planungs- und Baurecht. Im Fall der Verlegung des Betriebs aus einem anderen Meldebezirk ist die Anzeige der Abmeldung für die bisherige Betriebsstätte in dieser Anzeige enthalten. |   |   |  |
| <b>32</b>  | <b>33</b>   |   |  |
| Datum  | Unterschrift  |   |  |
|  |   |   |  |