

Anzeigerstatter (bei juristischen Personen Name und Sitz)

Eingangsvermerke

**Anzeige  
über die Aufnahme oder Ausübung  
einer grenzüberschreitenden  
gewerblichen Tätigkeit in einem  
reglementierten Beruf nach  
§ 13a Abs. 1 Gewerbeordnung (GewO)**

**Angaben zum Anzeigerstatter (bei juristischen Personen Personalien der Vertreter):**

Namen	Name und Vorname, Geburtsname (falls dieser vom Namen abweicht) ,		
Geburtsdatum			
Geburtsort (Gemeinde / Kreis)			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Hauptwohnung	Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort ,		
Erreichbarkeit	Telefon (mit Vorwahl)	Telefax (mit Vorwahl)	E-Mail (freiwillige Angabe)
Staats- angehörigkeit			

Ich/Wir beabsichtige/n nur **vorübergehend und gelegentlich** als  
Bezeichnung der gewerblichen Tätigkeit

tätig zu werden.

Ich/Wir beabsichtige/n als Arbeitnehmer im Gewerbebetrieb  
Genaue Bezeichnung aus einem Mitgliedstaat der EU oder Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum mit Sitz in

tätig zu werden.

**Notwendige Nachweise nach § 13a Abs. 5 GewO**

1.	über die Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> beantragt
2.	über die rechtmäßige Niederlassung zur Ausübung der betreffenden Tätigkeit in einem EU-Mitgliedstaat oder in einem Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum <input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> beantragt

3.	dass die betreffende Tätigkeit <b>nicht</b> – auch nur vorübergehend – untersagt ist <input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> beantragt
4.	dass keine Vorstrafen vorliegen, <b>aber nur wenn</b> die gewerbliche Tätigkeit im Anwendungsbereich des <input type="checkbox"/> Waffengesetzes <input type="checkbox"/> Sprengstoffgesetzes <input type="checkbox"/> Bundesjagdgesetzes <input type="checkbox"/> Beschussgesetzes <input type="checkbox"/> § 34a GewO (Bewachungsgewerbe) ausgeübt werden soll <input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> entfällt
5.	über die Berufsqualifikation <input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> entfällt <b>oder</b> über die mindestens 1-jährige Tätigkeit in den letzten 10 Jahren im Niederlassungsstaat <input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> entfällt
6.	über einen Versicherungsschutz, sofern dies von Inländern für die betreffende Tätigkeit auch verlangt wird <input type="checkbox"/> beigefügt <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> entfällt

**Ich versichere / Wir versichern, dass die vorstehenden Fragen richtig beantwortet wurden.**

Ort, Datum
------------

Unterschrift
--------------