

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

**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
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
		9	Geburtsort und -land
10	Staatsangehörigkeit(en)      deutsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>		
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		(Mobil-)Telefonnummer
			Telefaxnummer
			E-Mail-Adresse
			Internetadresse
28	Liegt eine Erlaubnis vor?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> <small>Ausstellungsdatum und erteilende Behörde</small>
29	<b>Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung</b>		
	Liegt eine Handwerkskarte vor?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> <small>Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer</small>
30	<b>Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen</b>		
	Liegt ein Aufenthaltstitel vor?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> <small>Ausstellungsdatum und erteilende Behörde</small>
31	Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung?		
		nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> <small>Angabe der Auflage und/oder Beschränkung</small>

32	Datum	33	Unterschrift

**An die entgegennehmende Gemeinde**

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

**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
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
		9	Geburtsort und -land
10	Staatsangehörigkeit(en)      deutsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>		
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		(Mobil-)Telefonnummer
			Telefaxnummer
			E-Mail-Adresse
			Internetadresse
28	Liegt eine Erlaubnis vor?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> <small>Ausstellungsdatum und erteilende Behörde</small>
29	<b>Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung</b>		
	Liegt eine Handwerkskarte vor?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> <small>Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer</small>
30	<b>Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen</b>		
	Liegt ein Aufenthaltstitel vor?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> <small>Ausstellungsdatum und erteilende Behörde</small>
31	Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung?		
		nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> <small>Angabe der Auflage und/oder Beschränkung</small>

**Empfangsbescheinigung  
für die Anzeigepflichtige / den Anzeigepflichtigen**

32	Datum	33	Unterschrift

Ort, Datum	
	Unterschrift (Behörde)
Dienstsiegel	