

|   |  |   |
|---|--|---|
| Name der entgegennehmenden Stelle   | Gemeindecenzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte | <b>Beiblatt<br/>GewA 1<br/>GewA 3</b>   |
| <b>Beiblatt zur</b><br><input type="checkbox"/> <b>Gewerbe-Anmeldung</b><br><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<br/>GewA 1<br/>GewA 3</b>   |
| <b>Beiblatt zur</b><br><input type="checkbox"/> <b>Gewerbe-Anmeldung</b><br><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 |                        |