

Name der entgegennehmenden Gemeinde

Gemeindecennzahl Betriebsstätte (Sitz)

		Beiblatt GewA
Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> Anmeldung <input type="checkbox"/> Ummeldung <input type="checkbox"/> Abmeldung	Bitte 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 oder umgemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder der gesetzliche Vertreter Ausländer ist.

zentraler Formularpool Thüringen

1	3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht	männl. <input type="checkbox"/>	weibl. <input type="checkbox"/>	
	5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)							
	6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land					
	8	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____							
	9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: E-Mail / web)					Telefon-Nr. _____		
							Telefax-Nr. _____		
	28	Liegt eine Erlaubnis vor?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: _____			
	29	Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: _____			
	30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: _____			
	31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: _____			

Nicht bei Abmeldung

2	3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht	männl. <input type="checkbox"/>	weibl. <input type="checkbox"/>	
	5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)							
	6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land					
	8	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____							
	9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: E-Mail / web)					Telefon-Nr. _____		
							Telefax-Nr. _____		
	28	Liegt eine Erlaubnis vor?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: _____			
	29	Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: _____			
	30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: _____			
	31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: _____			

Nicht bei Abmeldung

1	32	Datum	33	Unterschrift
2	32	Datum	33	Unterschrift

An die entgegennehmende Gemeinde

Name der entgegennehmenden Gemeinde

Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz)

		Beiblatt GewA
Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> Anmeldung <input type="checkbox"/> Ummeldung <input type="checkbox"/> Abmeldung	Bitte 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 oder umgemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder der gesetzliche Vertreter Ausländer ist.

zentraler Formularpool Thüringen

1	3	Name		4	Vornamen		4a	Geschlecht					Nicht bei Abmeldung	
												männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>		
	5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)												
	6	Geburtsdatum				7	Geburtsort und -land							
	8	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____												
	9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: E-Mail / web)							Telefon-Nr.					
							Telefax-Nr.							
28	Liegt eine Erlaubnis vor?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: _____									
29	Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: _____									
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: _____									
31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: _____									

2	3	Name		4	Vornamen		4a	Geschlecht					Nicht bei Abmeldung	
												männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>		
	5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)												
	6	Geburtsdatum				7	Geburtsort und -land							
	8	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____												
	9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: E-Mail / web)							Telefon-Nr.					
							Telefax-Nr.							
28	Liegt eine Erlaubnis vor?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: _____									
29	Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: _____									
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: _____									
31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: _____									

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH
GEWO-032-DE-FL – Beiblatt zur Gewerbeanzeige – 01/2015

1	32	Datum	33	Unterschrift
2	32	Datum	33	Unterschrift

Empfangsbescheinigung für die/den Anzeigepflichtige/n

Ort, Datum
Unterschrift (Behörde)
(Dienstsiegel)