

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle<br><b>VGem Stadt Mölln/Amt Breitenfelde</b> |                                                                                                                                                                                                                                 | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      | <b>GewA 1</b> |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
| <b>Gewerbe-Anmeldung</b><br>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung           |                                                                                                                                                                                                                                 | Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                      |               |                      |
| <b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>                                            |                                                                                                                                                                                                                                 | Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11, 30 und 31 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen. |                                                                                                                      |               |                      |
| 1                                                                             | Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)                                                                | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
| 3                                                                             | Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung: z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
| <b>Angaben zur Person</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
| 4                                                                             | Name                                                                                                                                                                                                                            | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Vornamen                                                                                                             |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
| 6                                                                             | Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>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="text"/>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
| 11                                                                            | Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 | (Mobil-)Telefonnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 | Telefaxnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 | E-Mail-Adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 | Internetadresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
| <b>Angaben zum Betrieb</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
| 12                                                                            | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
| 13                                                                            | Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
| 14                                                                            | Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)<br>Vornamen <input type="text"/><br>Name <input type="text"/>                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
| <b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>                    |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
| 15                                                                            | Betriebsstätte                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 | (Mobil-)Telefonnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 | Telefaxnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 | E-Mail-Adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 | Internetadresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
| 16                                                                            | Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 | (Mobil-)Telefonnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 | Telefaxnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 | E-Mail-Adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 | Internetadresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
| 17                                                                            | Frühere Betriebsstätte                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 | (Mobil-)Telefonnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 | Telefaxnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 | E-Mail-Adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                 | Internetadresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                      |               |                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                             |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <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="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                 | Teilzeit <input type="text"/>                                                                                                               | Keine <input type="checkbox"/>                                     |
| <b>Die Anmeldung</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                             |                                                                    |
| <b>23</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                              | eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>                                                                                            | eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>         |
| <b>wird erstattet für</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                             |                                                                    |
| <b>24</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                             |                                                                    |
| <b>25</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Grund der Neuerrichtung/</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                             |                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Neugründung <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                          | Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>                                                       |                                                                    |
| <b>der Übernahme</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 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                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                             |                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                             | nicht bekannt <input type="checkbox"/>                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Angabe der bisherigen Unternehmensnummer                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                             | nicht bekannt <input type="checkbox"/>                             |
| <b>Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen ist oder Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                             |                                                                    |
| <b>28</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Liegt eine Erlaubnis vor?                                                                                                                                                                                                                                                                     | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>                                                                                   | Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                             |                                                                    |
| <b>29</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung</b>                                                                                                                                                                                                                            | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>                                                                                   | Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Liegt eine Handwerkskarte vor?                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                             |                                                                    |
| <b>30</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen</b>                                                                                                                                                                                                                                | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>                                                                                   | Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Liegt ein Aufenthaltstitel vor?                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                             |                                                                    |
| <b>31</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung?                                                                                                                                                                                             | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>                                                                                   | Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                             |                                                                    |
| <b>Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt. Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes (BStatG) und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679 (DS-GVO) sowie die weiteren Hinweise. 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.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                             |                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Legen Sie die ausgefüllte Anzeige bei der/dem<br>VGem Stadt Mölln/Amt Breitenfelde vor.<br><b><u>Dies ist keine bestätigte Anzeige!</u></b> |                                                                    |
| <b>32</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                             |                                                                    |