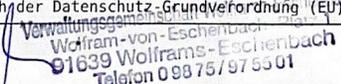


18	Angemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden.		GewA1
	<u>Trockenbau</u> Kabelverlegung Gebäudereinigung Einbau von genormten Baufertigteilen (z.B. Fenster, Türen, Regale) Bodenleger		J8600000660_1
19	Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/>	20	Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 15.01.2022
21	Art des angemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/>	Handwerk <input checked="" type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/>
22	Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen	Vollzeit	Teilzeit <input type="checkbox"/> keine <input checked="" type="checkbox"/>
	<small>(einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber</small>		
Die Anmeldung wird erstattet für	23	eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	24	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
25	Grund der Neuerrichtung/ der Übernahme	Neugründung <input checked="" type="checkbox"/>	Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>
		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"/>
26	Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname		
27	Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers		
	nicht bekannt <input type="checkbox"/>		
	Außer bei Neugründung: Angabe der bisherigen Mitgliednummer		
	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>			
28	Liegt eine Erlaubnis vor?	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
29	<b>Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung</b> Liegt eine Handwerkskarte vor?	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
30	<b>Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen</b> Liegt ein Aufenthaltstitel vor?	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
31	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:
Hinweis: 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. 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.			
32	Datum	33	Unterschrift
	12.01.2022		 Verwaltungsgemeinschaft Wolfram-von-Eschenbach 91639 Wolframs-Eschenbach Telefon 09875/975501

Unterschrift des Sachbearbeiters  
Meier Christa

Exemplar für den Anzeigenden: Bescheinigt gemäß §15 Abs. 1 GewO am 13.01.2022 von  
VGem Wolframs-Eschenbach, Wolfram-v-Eschenbach-Platz 1, 91639 Wolframs-Eschenbach