

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

### Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

Angaben zu den Feldern 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder der gesetzliche Vertreter Ausländer ist.

4	Name	5	Vornamen
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)			
männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>			
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum
9		Geburtsort und -land	
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>			
11		Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
		(Mobil-)Telefonnummer	
		Telefaxnummer	
		E-Mail-Adresse	
		Internetadresse	
28	Liegt eine Erlaubnis vor?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
		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	

32	Datum	33	Unterschrift

**An die entgegennehmende Gemeinde**

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

### Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

Angaben zu den Feldern 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder der gesetzliche Vertreter Ausländer ist.

4	Name	5	Vornamen
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)		
	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum
		9	Geburtsort und -land
10	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>		
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		(Mobil-)Telefonnummer
			Telefaxnummer
			E-Mail-Adresse
			Internetadresse
28	Liegt eine Erlaubnis vor?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> Ausstellungsdatum und erteilende Behörde
29	<b>Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung</b>		Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer
	Liegt eine Handwerkskarte vor?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
30	<b>Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen</b>		Ausstellungsdatum und erteilende Behörde
	Liegt ein Aufenthaltstitel vor?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
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

32	Datum	33	Unterschrift

### Empfangsbescheinigung für die Anzeigepflichtige / den Anzeigepflichtigen

Ort, Datum
Unterschrift (Behörde)
Dienstsiegel