

Name der entgegennehmenden Stelle Niedernhall	Gemeinekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 08126060	<b>Beiblatt zur GewA 1</b> Aktenzeichen
--	--	--

Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

1	Im Handels-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei nicht eingetragener GbR: Angabe der weiteren geschäftsführenden Gesellschafter).		
32	Angezeigt am	20	Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit (Gültigkeitsdatum)

<b>Angaben zum Gesellschafter von</b>	
Name	Eintragung im Handels-, Genossenschafts oder Vereinsregister, ggf.
Anschrift	
	(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse

<b>Angaben zur Person</b>			
Geschäftsführer von			
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: _____		
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
			(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse
30	Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen 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:

<b>Angaben zur Person</b>			
Geschäftsführer von			
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: _____		
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
			(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse
30	Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen 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: