



**Bitte erst lesen, bevor Sie das Formular ausfüllen!**

## **Hinweise zur Gewerbeanmeldung (§ 14 Gewerbeordnung)**

Ihre Gewerbeanmeldung können Sie schriftlich sowie durch persönliche Vorsprache zu unseren Öffnungszeiten vornehmen.

Das Einreichen Ihrer schriftlichen Gewerbeanmeldung ist sowohl postalisch als auch per Mail bei den u.g. Kontaktdaten möglich.

### **Für eine schriftliche Gewerbeanmeldung kann auf folgende Unterlagen nicht verzichtet werden:**

- Kopie des Personalausweises oder Passes mit letzter Meldebescheinigung;
- bei ausländischen Gewerbetreibenden (nicht-EU):  
Kopie der für angemeldete Tätigkeit erforderlichen Aufenthaltsgenehmigung;
- bei juristischen Personen:  
Kopie eines unbeglaubigten Handelsregistrauszuges
- bei einer GmbH in Gründung:  
Kopie des notariell beglaubigten Gesellschaftsvertrages/Gründungsurkunde und die Vollmacht der Gründer;
- bei einer GmbH & Co. KG:  
Handelsregistereintragungen A und B;
- bei ausländischen juristischen Personen:  
Nachweis der Eintragung im Handelsregister und eine beglaubigte Übersetzung in die deutsche Sprache;
- bei Handwerkern:  
im zulassungspflichtigem Handwerk - Nachweis über den Eintrag bei der zuständigen Handwerkskammer;
- bei erlaubnispflichtigem Gewerbe:  
Kopie der entsprechenden Erlaubnis bzw. Konzession; gegebenenfalls werden weitere Unterlagen abgefordert.

Bei persönlicher Vorsprache genügt die Vorlage der jeweiligen Originale.

## **Gebühren**

Gemäß dem 10. Sächsischen Kostenverzeichnisses Lfd. Nr. 46 Tarifstelle 2 fallen für Gewerbeanmeldungen Gebühren in Höhe von 22,00 bis 112,00 € an.

Die entsprechende Kostenentscheidung erhalten Sie mit der Bescheinigung Ihrer Gewerbeanmeldung.

## **Kontakt**

Stadtverwaltung Taucha  
Gewerbeamt  
Schloßstraße 13  
04425 Taucha

Telefon: 034298 70 - 148; -149; -157  
E-Mail: [gewerbeamt@taucha.de](mailto:gewerbeamt@taucha.de)

|   |  |   |  |               |                      |
|---|--|---|--|---------------|----------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle   |  | 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)  |   |  |               |                      |
| <div> <div>männlich <input type="checkbox"/></div> <div>weiblich <input type="checkbox"/></div> <div>divers <input type="checkbox"/></div> <div>ohne Angabe <input type="checkbox"/></div> </div> |  |   |  |               |                      |
| 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<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>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)                |   |  |               |                      |
| <div> <div>Vornamen</div> <div>Name</div> </div>  |  |   |  |               |                      |
| <b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>  |  |   |  |               |                      |
| 15  | Betriebsstätte   |   |  |               |                      |
|   |  | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse   |  |               |                      |
| 16  | Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)   |   |  |               |                      |
|   |  | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse   |  |               |                      |
| 17  | Frühere Betriebsstätte   |   |  |               |                      |
|   |  | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>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="checkbox"/>   | Teilzeit <input type="checkbox"/>                | 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 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  |  |   |
|  |   |  | nicht bekannt <input type="checkbox"/>  |
|  | Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer   |  |   |
|  |   |  | 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?   |  | Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:   |
|  | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>   |  |   |
| <b>29</b>  | <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"/>   |  |   |
| <b>30</b>  | <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"/>   |  |   |
| <b>31</b>  | Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung?   |  | Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:   |
|  | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>   |  |   |
| <b>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.</b> |   |  |   |
|  |   |  |   |
| <b>32</b>  | Datum   | <b>33</b>  | Unterschrift  |
|  |   |  |   |

# Beiblatt zur Gewerbeanmeldung - Anzeigepflichtige Person(en)

Gemeinde Stadt Taucha  
Gemeindekennzahl 14730300  
Anzeigepflichtige Person

|  |                        |  |  |
|--|------------------------|--|--|
| 3 Name   |                        | 4 Vornamen   |  |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)         |                        | 4a Geschlecht(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>männlich weiblich divers keine Angabe |  |
| 6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)                          | 7 Geburtsort und -land |  |  |
| 8 Staatsangehörigkeit(en)<br>deutsch andere:         |                        |  |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |                        | Telefon-Nr.: /   |  |
|  |                        | Telefax-Nr.: /   |  |
|  |                        | freiwillig: e-mail/web   |  |
| 3 Name   |                        | 4 Vornamen   |  |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)         |                        | 4a Geschlecht(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>männlich weiblich divers keine Angabe |  |
| 6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)                          | 7 Geburtsort und -land |  |  |
| 8 Staatsangehörigkeit(en)<br>deutsch andere:         |                        |  |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |                        | Telefon-Nr.: /   |  |
|  |                        | Telefax-Nr.: /   |  |
|  |                        | freiwillig: e-mail/web   |  |
| 3 Name   |                        | 4 Vornamen   |  |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)         |                        | 4a Geschlecht(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>männlich weiblich divers keine Angabe |  |
| 6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)                          | 7 Geburtsort und -land |  |  |
| 8 Staatsangehörigkeit(en)<br>deutsch andere:         |                        |  |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |                        | Telefon-Nr.: /   |  |
|  |                        | Telefax-Nr.: /   |  |
|  |                        | freiwillig: e-mail/web   |  |
| 3 Name   |                        | 4 Vornamen   |  |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)         |                        | 4a Geschlecht(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>männlich weiblich divers keine Angabe |  |
| 6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)                          | 7 Geburtsort und -land |  |  |
| 8 Staatsangehörigkeit(en)<br>deutsch andere:         |                        |  |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |                        | Telefon-Nr.: /   |  |
|  |                        | Telefax-Nr.: /   |  |
|  |                        | freiwillig: e-mail/web   |  |
| 3 Name   |                        | 4 Vornamen   |  |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)         |                        | 4a Geschlecht(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>männlich weiblich divers keine Angabe |  |
| 6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)                          | 7 Geburtsort und -land |  |  |
| 8 Staatsangehörigkeit(en)<br>deutsch andere:         |                        |  |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |                        | Telefon-Nr.: /   |  |
|  |                        | Telefax-Nr.: /   |  |
|  |                        | freiwillig: e-mail/web   |  |
| 3 Name   |                        | 4 Vornamen   |  |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)         |                        | 4a Geschlecht(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>männlich weiblich divers keine Angabe |  |
| 6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)                          | 7 Geburtsort und -land |  |  |
| 8 Staatsangehörigkeit(en)<br>deutsch andere:         |                        |  |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |                        | Telefon-Nr.: /   |  |
|  |                        | Telefax-Nr.: /   |  |
|  |                        | freiwillig: e-mail/web   |  |
| 32   | 33                     |  |  |

Datum

Unterschrift