Eingangsvermerk der Behörde

**Empfänger:**  
Hanse- und Universitätsstadt Rostock  
Der Oberbürgermeister  
Stadtamt, Abt. Gewerbeangelegenheiten  
Charles-Darwin-Ring 6  
18059 Rostock

Antragsteller

……………………………………………………………………………

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 34 a Gewerbeordnung (Bewacher)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

\* Angaben sind freiwillig

1. Angaben zur Person

als Antragsteller / Antragstellerin

als gesetzliche Vertretung für Antrag stellende juristische Person (Hinweis: Sind mehrere Personen zur Vertretung

berufen, ist Nummer 1 dieses Antrags für jede Person auszufüllen. Angaben zur juristischen Person bei Nummer 2)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Familienname |  | | | | | | | | |
| Geburtsname |  | | | | | | | | |
| Vorname(n) / Geschlecht | männlich weiblich | | | | | | | | |
| Geburtsdatum / Geburtsort / Geburtsland |  | / | |  | | | / |  |
| Anschrift der Wohnung |  | | | | | | | |
| Straße / Hausnummer  Postleitzahl / Ort / Land  Staat, wenn nicht Deutschland |  | | | | | | | |
|  | / | |  | | | / |  |
|  | | | | | | | |
| Telefon\* (Festnetz / Mobil) |  | | | | / |  | | |
| Telefax\* |  | | | | | | | |
| E-Mail\* |  | | | | | | | |
| Staatsangehörigkeit | deutsch | | andere | | | | | |

Aufenthaltsorte in den letzten 5 Jahren

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zeitraum | |  |  | Ort (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land) |
| von |  | bis |  |  |
| von |  | bis |  |  |

Ausübung einer beruflichen Tätigkeit als Geschäftsführer/in einer juristischen Person, als persönlich haftende/r Gesellschafter/in einer Personengesellschaft oder als Inhaber/in eines Einzelunternehmens in den letzten fünf Jahren

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zeitraum | |  |  | Name des Unternehmens, Anschrift | Tätigkeit |
| von |  | bis |  |  |  |
| von |  | bis |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anhängige Strafverfahren (Justizbehörde, Aktenzeichen) | nein  ja: |
| Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit - bei Antrag für juristische Person auch gegen diese (Behörde, Aktenzeichen) | nein  ja: |
| Anhängiges Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung und / oder Rücknahme- beziehungsweise Widerrufverfahren einer gewerberechtlichen Erlaubnis - bei Antrag für juristische Person auch gegen diese. | nein  ja: |
| Abgabe einer Vermögensauskunft beziehungsweise Haft zur Erzwingung der eidesstattlichen Versicherung innerhalb der letzten fünf Jahre - bei Antrag für juristische Person bzgl. dieser. | nein  ja: |
| Eröffnung eines Insolvenz- Vergleichsverfahrens beziehungsweise Abweisung des Eröffnungsantrags mangels Masse innerhalb der letzten fünf Jahre - bei Antrag für juristische Person bzgl. dieser. | nein  ja: |

2. Angaben zum Unternehmen (bei juristischer Person als Antragstellerin)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma (Name des Unternehmens) |  | | | | |
| Eintrag im Handels-/Genossenschafts-/ Vereinsregister  ist erfolgt  Nummer der Eintragung |  | | | | |
| nein ja, beim Amtsgericht in | | | | |
|  | | | | |
| Hauptniederlassung |  | | | | |
| Straße / Hausnummer Postleitzahl / Ort / Land Telefon\* (Festnetz / Mobil) Telefax\* E-Mail\* |  | | | | |
|  | / |  | / |  |
|  | / |  | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

**3. Angaben zu besonderen Anforderungen der Erlaubnis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anzahl der Beschäftigten |  | |
| Ist für Wachpersonen eine Dienstkleidung vorgesehen? | nein  ja, Beschreibung: | |
| Die Haftpflichtversicherung besteht bei der Versicherung:   * Versicherungssumme für Personenschäden: * Versicherungssumme für Sachschäden: * Versicherungssumme für das Abhandenkommen bewachter Sachen: * Versicherungssumme für reine Vermögensschäden: | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| - Versicherungssumme gesamt: | |  |
| Nachweise, die kein eröffnetes Insolvenzverfahren oder Einträge im Schuldnerverzeichnis bestätigen, liegen bei? | | nein  ja |

**4. Art der Tätigkeit, für die die Erlaubnis beantragt wird**

Bewachungstätigkeit ohne Einschränkung beschränkt auf:

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert und der Zuverlässigkeitsüberprüfung zugestimmt.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin bzw. der gesetzlichen Vertretung |