

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 34 Gewerbeordnung

1. Personalien des Antragstellers bzw. des Vertreters der juristischen Person:

Name und Vorname(n): (bei Frauen auch Geburtsname)		Familienstand:	
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> gesch.	
Geburtsort:		Staatsangehörigkeit:	
Wohnort und Wohnung: (bei Ausländern auch Heimatanschrift – Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon:	
Aufenthalt in den letzten fünf Jahren von – bis		Aufenthaltsort: (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
		Aufenthaltserlaubnis bis:	
		Gewerbeberechtigung für:	
Ausübung einer beruflichen Tätigkeit als Geschäftsführer einer GmbH, als persönlich haftender Gesellschafter einer OHG oder KG oder als Inhaber eines Einzelunternehmens in den letzten fünf Jahren? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Firmenbezeichnung:			
Eingetragen im Handels-/Genossenschaftsregister des Amtsgerichts in _____ am _____ unter Nummer (Registerauszug beifügen!)			
Antrag auf Erteilung einer Auskunft aus dem Gewerbezentralregister ist gestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Antrag auf Erteilung eines Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde ist gestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Auskunft des Amtsgerichts über Einträge im Schuldnerverzeichnis liegt bei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Unterrichtungsnachweis der Industrie- u. Handelskammer ist beigelegt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sind Strafverfahren anhängig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____			
Sind Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____			
Wurde innerhalb der letzten fünf Jahre eine eidesstattliche Versicherung abgegeben bzw. Haft zur Erzwingung der eidesstattlichen Versicherung angeordnet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____			
Wurde innerhalb der letzten fünf Jahre ein Konkurs- oder Vergleichsverfahren eröffnet bzw. der Eröffnungsantrag mangels Masse abgewiesen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____			
Ist ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 der GewO anhängig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____			

2. Angaben zum Betrieb:

Betriebsstätte: (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon:	
Mit der Leitung des Betriebes wird beauftragt: (Name, Vorname)			
Zweigniederlassung(en) soll(en) errichtet werden in:			
Nachweise der für den Betrieb erforderlichen Mittel liegen bei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> entfällt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht			
Versicherungsnachweis liegt bei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> entfällt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht			
Baugenehmigung/ Nutzungsänderung liegt bei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> entfällt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht			
Lageplan/Grundrißzeichnung liegt bei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> entfällt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht			

Ich/Wir versichere(n) die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

(Unterschrift)