

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Stadt Langen</b>	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>06438006</b>	<b>GewA 1</b>
--	---	---------------

<b>Gewerbe-Anmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO	Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen
--	--

**Angaben zum Betriebsinhaber** Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort und Nr. des Registertrages <b>(nicht eingetr.)</b>
---	---

**Angaben zur Person**

3 Name <b>Kamyab</b>	4 Vornamen <b>Farzin</b>	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
-------------------------	-----------------------------	---

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum <b>21.06.1967</b>	7 Geburtsort und -land <b>Teheran, Iran</b>
--	-------------------------------------	--

8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:
---

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <b>Gartenstraße 23, 63225 Langen</b> Telefon-Nr. <b>06103/3864431</b> Telefax-Nr. <b>06103/3864430</b> freiwillig: e-mail/web
--

**Angaben zum Betrieb**

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	<b>0</b>
--	----------

11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen
--

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)**

12 Betriebsstätte <b>Gartenstraße 23, 63225 Langen</b> Telefon-Nr. <b>06103/3864431</b> Telefax-Nr. <b>06103/3864430</b> freiwillig: e-mail/web
---

13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) <b>Gartenstraße 23, 63225 Langen</b> Telefon-Nr. <b>06103/3864431</b> Telefax-Nr. <b>06103/3864430</b> freiwillig: e-mail/web
--

14 Frühere Betriebsstätte <b>Grusonstraße 3, 60314 Frankfurt/Main</b> Telefon-Nr. <b>069/48002585</b> Telefax-Nr. <b>069/48002584</b> freiwillig: e-mail/web
--

15 Angemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)
---

**EDV-/Telekommunikationssystem/IT-System/Kälteanlagen, Korallenzucht (Dienstleistung)**

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit <b>01.11.2006</b>
---	--

18 Art des angemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/>	Handwerk <input type="checkbox"/>	Handel <input type="checkbox"/>	Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---

19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit <input type="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/>	Keine <input checked="" type="checkbox"/>
---	-----------------------------------	-----------------------------------	---

Die Anmeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe		
	22 ein Reisegewerbe		

Grund	23 Neuerrichtung / Übernahme	24 Neugründung	Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input checked="" type="checkbox"/>
		Wechsel der Rechtsform	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung)
		Gesellschaftereintritt	Erbfolge/Kauf/Pacht

26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname
---

**Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:**

28 Liegt eine Erlaubnis vor?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
------------------------------	--

29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
--	--

30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
---	--

31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:
---	---

**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 oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

32 <b>30.10.2006</b> (Datum)	33 (Unterschrift)	Exemplar für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO am: <b>30.10.2006</b> Gebühr: <b>22,00 Euro</b> Unterschrift/Siegel:
------------------------------	-------------------	--

**MAGISTRAT DER STADT LANGEN**

Referat Ordnung und Verkehr

Postfach 16/40

63206 Langen (Hessen)

