



Landeshauptstadt Mainz
Standes-, Rechts- und Ordnungsamt
Gewerbemeldestelle
Stadthaus Kaiserstraße, Kreyßig-Flügel
Kaiserstraße 3 – 5
55116 Mainz

GKZ: 07315000 GewA2
Zimmer 209
Tel. 06131 12-2752
gewerbemeldestelle@stadt.mainz.de

Öffnungszeiten
Montag, Mittwoch und Donnerstag 9.00 bis 12.00 Uhr
Mittwochnachmittag 13.30 bis 16.00 Uhr
Dienstag und Freitag geschlossen



IHRE BEHÖRDENNUMMER

Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

Bitte vollständig ausfüllen, unterschreiben und per Post mit einer Kopie des Personalausweises (Vorder- und Rückseite) übersenden.

Angaben zum/r Betriebsinhaber:in

Bei Personengesellschaften (z.B. OHG/GbR) ist für jede/n geschäftsführende/n Gesellschafter:in ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern „Angaben zur Person“ der/die gesetzliche Vertreter:in anzugeben. Bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet.

Bei mehreren gesetzlichen Vertreter:innen sind die gleichen Angaben auf einem formlosen Beiblatt vorzunehmen.

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform; bei GbR Angabe der weiteren Gesellschafter:innen	
Ort des Registereintrags beim Amtsgericht	Nummer des Handelsregistereintrags
Name des Geschäfts, wenn er von dem Namen abweicht, der beim Amtsgericht eingetragen ist (Geschäftsbezeichnung z. B. Gaststätte zum grünen Baum)	

Angaben zur Person

Familienname	Vorname/n	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe		Geburtsort und -land
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit/en	
Straße Hausnummer	Ort	PLZ
E-Mail	Website	
Telefon	Fax	

Angaben zum Betrieb

Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter:innen (nur bei Personengesellschaften)	Anzahl _____
Zahl der gesetzlichen Vertreter:innen (nur bei juristischen Personen)	Anzahl _____
Liegt eine Beteiligung eines öffentlichen Trägers vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt	

Vertretungsberechtigte Personen/Betriebsleiter:innen

(nur bei inländischen AG, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)

Familienname	Vorname/n
--------------	-----------

Anschrift der Betriebsstätte

Straße Hausnummer	Ort	PLZ
E-Mail	Website	
Telefon	Fax	

Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)

Straße Hausnummer	Ort	PLZ
E-Mail	Website	
Telefon	Fax	

Anschrift der früheren Betriebsstätte

Straße Hausnummer	Ort	PLZ
E-Mail	Website	
Telefon	Fax	

Angemeldete Tätigkeiten Bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroninstallation und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln. Bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen – ggf. Beiblatt verwenden.

--

Wird die Tätigkeit im Nebenerwerb betrieben? ja nein

Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit _____

Art des angemeldeten Betriebs Industrie Handwerk Handel Sonstiges

Anzahl der Personen, die bei Geschäftsaufnahme beschäftigt sind, einschließlich Aushilfen, Lebenspartner:in oder Partner:in in eheähnlicher Gemeinschaft (Inhaber:in bitte nicht mitzählen)
 Vollzeit _____ Teilzeit _____ Keine

Anmeldung wird mitgeteilt für <input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle	Grund der Neuerrichtung/der Übernahme <input type="checkbox"/> Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Übergang nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Übergang (Erbfolge, Kauf, Pacht)
--	---

Name des/der früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname

Nicht bei Neugründung: Angaben des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers	<input type="checkbox"/> nicht bekannt
Nicht bei Neugründung: Angaben der bisherigen Mitgliedsnummer	<input type="checkbox"/> nicht bekannt

Ist für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis erforderlich? (z. B. Gaststättenerlaubnis)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls ja, Kopie der Erlaubnis beifügen
Ist der/die Betriebsinhaber:in bereits in die Handwerksrolle eingetragen? Nur bei handwerksähnlichen Dienstleistungen erforderlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls ja, Kopie der Handwerkskarte (Vorder- und Rückseite) beifügen
Ist der/die Betriebsinhaber:in ein/e Nicht-EU-Bürger:in, der/die einen Aufenthaltstitel benötigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls ja, Kopie des Aufenthaltstitels beifügen

Hinweis: Diese Anmeldung berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebs, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße, Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anmeldung ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

Informationen zur Verwendung Ihrer Daten finden Sie unter www.mainz.de/dsgvo.

Ort | Datum

Unterschrift