



Akten-Nr.

[Redacted box for Akten-Nr.]

Name unter dem das Gewerbe ausgeübt wird:

[Redacted box for Name]

Gewerbeanmeldung

Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen !

Familienname: _____ Geburtsname: _____

Vornamen: (Rufname bitte unterstreichen)

Geburtsort: (Mit Angabe von Bundesstaat, Provinz, Regierungsbezirk, Kreis)

Ausweisnummer: (Deutsches Reich) Beantragt am: _____ Ausgestellt am: _____

Wohnanschrift des Antragstellers:
Wohnort: _____ Straße: _____
PLZ: (alte 2-stellige PLZ) / (5-stellige PLZ der BRD) Bundesstaat: Bundesstaat
Fernsprecher: _____
ePost: / Fax: _____ Provinz / Regierungsbezirk

Anschrift der Betriebsstätte:
Ort: _____ Straße: _____
PLZ: (alte 2-stellige PLZ) / (5-stellige PLZ der BRD) Bundesstaat: Bundesstaat
Fernsprecher: _____
ePost: / Fax: _____ Provinz / Regierungsbezirk
Gibt es weitere Niederlassungen, wenn ja wo: _____

Art des anzumeldenden Gewerbes: (Bezeichnung genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

Industrie Handel Handwerk Dienstleistungen Landwirtschaft Sonstiges

Beginn der angemeldeten Tätigkeit: _____

Firmenprofil: (Beschreiben Sie den Zweck Ihrer Gewerbetätigkeit ausführlicher. Sollte der Platz nicht reichen, fügen Sie bitte ein extra Blatt an.)

Dem Antrag beizufügen sind:

- Kopie eines Meisterbriefes oder ähnlicher Nachweise über allgemein notwendiges Fachwissen wie Zeugnisse, Gesellenprüfung,etc.
- Kopie des Reichspersonenausweis

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Speicherung meiner persönlichen Daten einverstanden.
Die Rechtsgrundlagen des Deutschen Reiches sind mir bekannt.
Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.



Reichsgewerbeamt, Abteilung Gerwerbe

Behörde / Dienststelle

Datum / Unterschrift