



Name der entgegennehmenden Stelle
Gemeinde Ostseeheilbad Zingst

Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte

Beiblatt

Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)

Datum der Gewerbemeldung

Angaben zum weiteren gesetzlichen Vertreter

4 Name	5 Vornamen	
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)		
männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>		
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8 Geburtsdatum	9 Geburtsort und -land
10 Staatsangehörigkeit(en)		
deutsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>		
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		(Mobil-)Telefonnummer
		Telefaxnummer
		E-Mail-Adresse
		Internetadresse

Nicht auszufüllen bei einer Gewerbeabmeldung

Liegt eine Erlaubnis vor?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung Liegt eine Handwerkskarte vor?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen Liegt ein Aufenthaltstitel vor?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:
Datum	Unterschrift		

Angaben zum weiteren gesetzlichen Vertreter

4 Name	5 Vornamen	
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)		
männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>		
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8 Geburtsdatum	9 Geburtsort und -land
10 Staatsangehörigkeit(en)		
deutsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>		
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		(Mobil-)Telefonnummer
		Telefaxnummer
		E-Mail-Adresse
		Internetadresse

Nicht auszufüllen bei einer Gewerbeabmeldung

Liegt eine Erlaubnis vor?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung Liegt eine Handwerkskarte vor?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen Liegt ein Aufenthaltstitel vor?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:
Datum	Unterschrift		