Name der entgegennehmenden Gemeinde:	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	Datum der Gewerbemeldung:
Gemeinde Altenbeken	**05774004**	
Beiblatt zur Gewerbe-		
☐ **Anmeldung**	☐ **Abmeldung**	☐ **Ummeldung**

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe des/der weiteren Gesellschafter)	Ort und Nummer des Registereintrags:

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertreter(n)/(innen):

2.

Name	Vorname:	Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich
Geburtsname (sofern vorhanden)		
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeiten: ☐ deutsch ☐ andere:		
Anschrift: (Straße, Hausnummer., Plz, Ort)	Telefon: Fax / E-Mail (freiwillige Angabe):	

Bei Vertreter(n)/(innen) ohne deutsche Staatsangehörigkeit:

Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? ☐ ja ☐ nein	
Ausstellungsdatum:	Erteilende Behörde:
Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? ☐ ja ☐ nein	Sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

3.

Name	Vorname:	Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich
Geburtsname (sofern vorhanden)		
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeiten: ☐ deutsch ☐ andere:		
Anschrift: (Straße, Hausnummer., Plz, Ort)	Telefon: Fax / E-Mail (freiwillige Angabe):	

Bei Vertreter(n)/(innen) ohne deutsche Staatsangehörigkeit:

Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? ☐ ja ☐ nein	
Ausstellungsdatum:	Erteilende Behörde:
Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? ☐ ja ☐ nein	Sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

4.

Name	Vorname:	Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich
Geburtsname (sofern vorhanden)		
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeiten: ☐ deutsch ☐ andere:		
Anschrift: (Straße, Hausnummer., Plz, Ort)	Telefon: Fax / E-Mail (freiwillige Angabe):	

Bei Vertreter(n)/(innen) ohne deutsche Staatsangehörigkeit:

Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? ☐ ja ☐ nein	
Ausstellungsdatum:	Erteilende Behörde:
Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? ☐ ja ☐ nein	Sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

5.

Name	Vorname:	Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich
Geburtsname (sofern vorhanden)		
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Staatsangehörigkeiten: ☐ deutsch ☐ andere:		
Anschrift: (Straße, Hausnummer., Plz, Ort)	Telefon: Fax / E-Mail (freiwillige Angabe):	

Bei Vertreter(n)/(innen) ohne deutsche Staatsangehörigkeit:

Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? ☐ ja ☐ nein	
Ausstellungsdatum:	Erteilende Behörde:
Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? ☐ ja ☐ nein	Sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

Bei weiteren gesetzlichen Vertreter(n)/(innen) bitte weitere Beibäatter ausfüllen

Ort, Datum

Unterschrift des Anzeigepflichtigen

Name in Druckbuchstaben

Erstschrift für die:
Gemeinde Altenbeken
Bahnhofstr. 5a
33184 Altenbeken