**Beiblatt**

**zum Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis**

gemäß § 34 f der Gewerbeordnung (GewO) / gemäß § 34 h der Gewerbeordnung (GewO)

Antragsteller/in: Juristische Person (z. B. GmbH, AG)

**Angaben zur Person des gesetzlichen Vertreters bei juristischer Person**

**1.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geburtsname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geschlecht: | männlich  weiblich |
| Geburtsdatum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geburtsort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Staatsangehörigkeit: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Wohnanschrift: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Telefon: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Handy: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Hauptwohnsitze in den letzten 5 Jahren

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zeitraum : | | Ort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): |
| von | bis |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**2.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geburtsname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geschlecht: | männlich  weiblich |
| Geburtsdatum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geburtsort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Staatsangehörigkeit: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Wohnanschrift: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Telefon: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Handy: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Hauptwohnsitze in den letzten 5 Jahren

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zeitraum : | | Ort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): |
| von | bis |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**3.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geburtsname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geschlecht: | männlich  weiblich |
| Geburtsdatum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geburtsort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Staatsangehörigkeit: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Wohnanschrift: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Telefon: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Handy: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Hauptwohnsitze in den letzten 5 Jahren

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zeitraum : | | Ort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): |
| von | bis |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**4.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geburtsname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geschlecht: | männlich  weiblich |
| Geburtsdatum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geburtsort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Staatsangehörigkeit: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Wohnanschrift: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Telefon: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Handy: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Hauptwohnsitze in den letzten 5 Jahren

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zeitraum : | | Ort (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): |
| von | bis |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |