



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 und Dienstag von 9 bis 12 Uhr  
Donnerstag von 13.30 bis 16 Uhr  
Mittwoch 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**

- ☐ eine Hauptniederlassung  
☐ eine Zweigniederlassung  
☐ eine unselbständige Zweigstelle

**Grund der Neuerrichtung/der Übernahme**

- ☐ Neugründung  
☐ Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk  
☐ Übergang nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)  
☐ Wechsel der Rechtsform  
☐ Gesellschaftereintritt  
☐ Übergang (Erbfolge, Kauf, Pacht)

Name des/der früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname

Nicht bei Neugründung: Angaben des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers

☐ nicht bekannt

Nicht bei Neugründung: Angaben der bisherigen Mitgliedsnummer

☐ nicht bekannt

Ist für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis erforderlich?  
(z. B. Gaststättenerlaubnis)

☐ ja ☐ nein

Falls ja, Kopie der Erlaubnis beifügen

Ist der/die Betriebsinhaber:in bereits in die Handwerksrolle eingetragen? Nur bei handwerksähnlichen Dienstleistungen erforderlich

☐ ja ☐ 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?

☐ ja ☐ 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](http://www.mainz.de/dsgvo).

Ort | Datum

Unterschrift