

Name der entgegennehmenden Stelle Essing		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 09273121		GewA 1	
Gewerbe-Anmeldung <small>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung</small>		Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen			
Angaben zum Betriebsinhaber		Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11, 30 und 31 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.			
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform <small>(bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)</small>	2	Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis		
3	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht <small>(Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)</small>				
Angaben zur Person					
4	Name		5	Vornamen	
6	Geschlecht <small>(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)</small>				
		männlich <input type="checkbox"/>		weiblich <input type="checkbox"/>	
		divers <input type="checkbox"/>		ohne Angabe <input type="checkbox"/>	
7	Geburtsname <small>(nur bei Abweichung vom Namen)</small>	8	Geburtsdatum	9	Geburtsort und -land
10	Staatsangehörigkeit(en)		deutsch <input type="checkbox"/>		
		andere: _____			
11	Anschrift der Wohnung <small>(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</small>		(Mobil-)Telefonnummer		
		Telefaxnummer			
		E-Mail-Adresse			
		Internetadresse			
Angaben zum Betrieb					
12	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter <small>(nur bei Personengesellschaften)</small>				
		Zahl der gesetzlichen Vertreter <small>(nur bei juristischen Personen)</small>			
13	Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>				
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter <small>(nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)</small>				
		Name, Vornamen _____			
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
15	Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnummer		
		Telefaxnummer			
		E-Mail-Adresse			
		Internetadresse			
16	Hauptniederlassung <small>(falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)</small>		(Mobil-)Telefonnummer		
		Telefaxnummer			
		E-Mail-Adresse			
		Internetadresse			
17	Frühere Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnummer		
		Telefaxnummer			
		E-Mail-Adresse			
		Internetadresse			

18	Angemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden.			GewA1
19	Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben?		20	Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit
	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
21	Art des angemeldeten Betriebes	Industrie	<input type="checkbox"/>	Handwerk
				<input type="checkbox"/>
			Handel	<input type="checkbox"/>
				Sonstiges
				<input type="checkbox"/>
22	Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen		Vollzeit	<input type="checkbox"/>
	(einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber		Teilzeit	<input type="checkbox"/>
			keine	<input type="checkbox"/>
Die Anmeldung	23	eine Hauptniederlassung	<input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung
wird erstattet für	24	ein Reisegewerbe	<input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle
				<input type="checkbox"/>
25	Grund der Neuerrichtung/	Neugründung	<input type="checkbox"/>	Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk
	der Übernahme	Wechsel der Rechtsform	<input type="checkbox"/>	Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
		Gesellschaftereintritt	<input type="checkbox"/>	Übernahme (Erbfolge, Kauf oder Pacht)
				<input type="checkbox"/>
26	Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname			
27	Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers			
				nicht bekannt
				<input type="checkbox"/>
	Außer bei Neugründung: Angabe der bisherigen Unternehmensnummer			
				nicht bekannt
				<input type="checkbox"/>
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen ist oder Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt:				
28	Liegt eine Erlaubnis vor?	nein	<input type="checkbox"/>	ja
				<input type="checkbox"/>
				Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
29	Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung	nein	<input type="checkbox"/>	ja
	Liegt eine Handwerkskarte vor?			<input type="checkbox"/>
				Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
30	Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen	nein	<input type="checkbox"/>	ja
	Liegt ein Aufenthaltstitel vor?			<input type="checkbox"/>
				Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
31	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:
Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte gemäß dem Planungs- und Baurecht.				
32	Datum	33	Unterschrift	



Informationspflicht im Rahmen des Art. 13 DSGVO (Gewerbeamt)



1. Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit

Datenschutzhinweis im Zusammenhang mit den Aufgaben des Gewerbeamts im Rahmen der Gewerbeordnung (GewO), der Führung des Gewerberegisters und der Unternehmensdatenbank und den Auskünften aus dem Gewerbezentralregister

2. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Verwaltungsgemeinschaft Ihrlerstein, Hauptstraße 15, 93346 Ihrlerstein,
Tel. (09441) 5034 – 0, E-Mail: poststelle@ihrlenstein.de

3. Ansprechpartner des Sachgebietes Gewerbeamt:

Laura Mausch, Tel. (09441) 5034 – 13, E-Mail: poststelle@ihrlenstein.de;

4. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

actago GmbH, Maximilian Nuss, Weidenstraße 66, 94405 Landau a.d.Isar,
Tel. (09951) 99990 – 20, E-Mail: datenschutz@actago.de

5. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

- 5 a) Ihre Daten werden für folgende Zwecke erhoben:
- Vollzug der Gewerbeordnung
 - Führung des Gewerberegisters mit An-, Ab- und Ummeldungen, Erteilung von Genehmigungen
 - Überprüfung der gewerblichen Zuverlässigkeit
- 5 b) Rechtsgrundlagen der Verarbeitung
- Art. 6 Abs. 1 Buchst. b), c) und e) DSGVO, Art. 4 BayDSG
 - GO
 - GewO, GewV
 - GastG, GastV, BayGastV

6. Kategorien personenbezogener Daten, die verarbeitet werden:

Kategorien der betroffenen Personen

- Antragsteller
- Gewerbetreibende
- Personen mit gewerblicher Tätigkeit nach §38 GewO
- Personen zur Konzessionsbeantragung

Es werden folgende personenbezogene Daten erhoben:

- Name, Geburtsname, Vorname, Geschlecht, Staatsangehörigkeit
- Geburtsdaten
- Aktuelle bekannte Anschrift, Geschäftsanschrift, Kontaktdaten
- Art des auszuübenden Gewerbes
- Gesetzlicher Vertreter

7. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Landratsamt Kehlheim, Finanzamt, Industrie- und Handelskammer, Polizei, Bayerisches Statistisches Landesamt, Krankenkassen, Handwerkskammer, Zollverwaltung, Gewerbeaufsichtsamt, Eichamt, Agentur für Arbeit, Landesamt Bayern und Sachsen der gewerblichen Berufsgenossenschaften, Registergericht, Antragsteller

8. Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland

Es findet keine Übermittlung an Drittländer statt.

9. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten

- Löschfristen gemäß §§11, 152 GewO bei Abwicklung der Aufgaben im Rahmen der GewO
- Ein Jahr nach Abmeldung des Gewerbes bei Führung des Gewerberegisters
- 10 Jahre bei Gewerbezentralregisterauskünften

10. Betroffenenrechte

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO). Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO). Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO). Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO). Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz:

Prof. Dr. Thomas Petri, Postfach 22 12 19, 80502 München

Telefon: (089) 212672-0 oder E-Mail: poststelle@datenschutz-bayern.de

11. Widerrufsrecht bei Einwilligung

Wenn Sie in die Verarbeitung durch die Verwaltungsgemeinschaft Ihrlerstein durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

12. Pflicht zur Bereitstellung der Daten

Sie sind dazu verpflichtet, Ihre Daten anzugeben. Diese Verpflichtung ergibt sich aus den oben genannten Rechtsgrundlagen. Wenn Sie die erforderlichen Daten nicht angeben, kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.