

# BEIBLATT zur Gewerbe-

entgegennehmende Stelle :  
Gemeindekennzahl :  
Anzeigepflichtige/r :  
:

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"/> Keine Angabe <input type="checkbox"/>	
7 Geburtsname (nur bei Abweichung von Name)	
8 Geburtsdatum	9 Geburtsort (Ort, Kreis)
10 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>	
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)	
(Mobil-) Telefon-Nr.	
Telefax-Nr.	
E-Mail-Adresse	
Internetadresse	
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"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>	
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)	
8 Geburtsdatum	9 Geburtsort (Ort, Kreis)
10 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>	
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)	
(Mobil-) Telefon-Nr.	
Telefax-Nr.	
E-Mail-Adresse	
Internetadresse	
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"/> Keine Angaben <input type="checkbox"/>	
7 Geburtsname (nur bei Abweichung von Name)	
8 Geburtsdatum	9 Geburtsort (Ort, Kreis)
10 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>	
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)	
(Mobil-) Telefon-Nr.	
Telefax-Nr.	
E-Mail-Adresse	
Internetadresse	

4 Name	5 Vornamen
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)	
<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> Keine Angaben	
7 Geburtsname (nur bei Abweichung von Name)	
8 Geburtsdatum	9 Geburtsort (Ort, Kreis)
<input type="text"/> / <input type="text"/>	
10 Staatsangehörigkeit	
<input checked="" type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:	
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)	
<input type="text"/> (Mobil-) Telefon-Nr. <input type="text"/> Telefax-Nr. <input type="text"/> E-Mail-Adresse <input type="text"/> Internetadresse	

32 Datum	33 Unterschrift
<input type="text"/> <input type="text"/>	