An den

Magistrat der Stadt Waidhofen an der Ybbs

Fachgebiet Gewerbe

3340 Waidhofen an der Ybbs, Oberer Stadtplatz 28

**Datenschutz**

|  |
| --- |
| Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden. Details zu Zweck und rechtlicher Grundlage der Verarbeitung, Dauer der Verspeicherung, Ihren Rechten in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten sowie Ihre Ansprechperson in der Kommune zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie unter den "Datenschutzrechtlichen Informationen gem. Art. 13 DSGVO". |

Betrifft: **Gewerbeanmeldung und Geschäftsführerbestellung**

 **Kennzeichen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firmenbuch-Nr. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zustelladresse: |  |
|  |  |

Telefonnummer:

E-mail:

Nachstehenden **Personen steht ein maßgebender Einfluss auf den Betrieb der Geschäfte** zu (z.B. handelsrechtl. Geschäftsführer, unbeschränkt haftender Gesellschafter, Gesellschafter mit mehr als die Hälfte der Gesellschaftsanteile etc.):

Zu- und Vorname:

(nähere persönliche Daten siehe Erklärung)

Zu- und Vorname:

(nähere persönliche Daten siehe Erklärung)

Zu- und Vorname:

(nähere persönliche Daten siehe Erklärung)

Zu- und Vorname:

(nähere persönliche Daten siehe Erklärung)

Zu- und Vorname:

(nähere persönliche Daten siehe Erklärung)

meldet folgendes Gewerbe an:

|  |  |
| --- | --- |
| Gewerbeart: |  |
| Standort: |  |

**Tag der Gewerbeanmeldung:**

zum gewerberechtlichen Geschäftsführer für dieses Gewerbe wurde bestellt:

|  |  |
| --- | --- |
| Zuname, Titel: |  |
| Vorname: |  |
| Geburtsdatum und -ort: |  |
| Sozialvers.Nr. |  |
| Staatsangeh.: |  |
| Wohnanschrift: |  |
| Zustelladresse: |  |

Telefonnummer:

E-mail:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Funktion: |  |

**Befähigungsnachweis / sonstige Anmerkung:**

**Funktion des gewerberechtlichen Geschäftsführers:**

Bei juristischen Personen:

[ ]  Gehört dem zur gesetzlichen Vertretung berufenen Organ an (z.B. handelsrechtl. Geschäftsführer) (§ 39 Abs.2 Z.1 GewO 1994)

[ ]  Arbeitnehmer, der mindestens zur Hälfte der wöchentl. Normalarbeitszeit im Betrieb beschäftigt und nach den Bestimmungen des Sozialversicherungsrechtes voll versicherungspflichtig ist (§ 39 Abs.2 Z.2 GewO 1994)
Dienstgeberkonto-Nr.

Bei eingetragenen Personengesellschaften:

[ ]  Unbeschränkt haftender Gesellschafter und nach dem Gesellschaftsvertrag zur Geschäftsführung und zur Vertretung der Gesellschaft berechtigt (§ 9 Abs.3 GewO 1994)

[ ]  Arbeitnehmer, der mindestens zur Hälfte der wöchentl. Normalarbeitszeit im Betrieb beschäftigt und nach den Bestimmungen des Sozialversicherungsrechtes voll versicherungspflichtig ist (§ 9 Abs.3 GewO 1994)
Dienstgeberkonto-Nr.

(bei GesmbH & Co KG):

[ ]  Gehört dem zur gesetzlichen Vertretung berufenen Organ der juristischen Person an, die unbeschränkt haftende Gesellschafterin der Personengesellschaft ist (§ 9 Abs.4 GewO 1994)

[ ]  Arbeitnehmer, der mindestens zur Hälfte der wöchentl. Normalarbeitszeit im Betrieb beschäftigt und nach den Bestimmungen des Sozialversicherungsrechtes voll versicherungspflichtig ist, der juristischen Person (unbeschränkt haftende Gesellschafterin) (§ 9 Abs.4 GewO 1994)
Dienstgeberkonto-Nr.

**Der gewerberechtliche Geschäftsführer ist als solcher bereits bei folgenden Firmen tätig:**

(Firma und Standorte angeben)

Gemäß § 39 Abs.1 GewO 1994 ist der gewerberechtliche Geschäftsführer gegenüber dem Gewerbeinhaber für die einwandfreie Ausübung des Gewerbes und gegenüber der Behörde für die Einhaltung der gewerberechtlichen Vorschriften verantwortlich.

**Der gewerberechtliche Geschäftsführer ist in der Lage, sich im Betrieb entsprechend zu betätigen. Die selbstverantwortliche Anordnungsbefugnis in diesem Sinne wurde dem gewerberechtlichen Geschäftsführer erteilt.**

**Zustimmung des gewerberechtlichen Geschäftsführers:**

Ich stimme der Erteilung der selbstständigen Anordnungsbefugnis und meiner Bestellung zum gewerberechtlichen Geschäftsführer zu:

…………………. ........................................................

(Datum) (Unterschr. des gewerber. GF)

|  |  |
| --- | --- |
| **Betriebsvorgänger:**  |       |
| **Betriebsanlangengenehmigung:**  |       |

Beilagen:

Geburtsurkunde und Staatsbürgerschaftsnachweis oder

Reisepass vom gewerberechtl. GF

 u. v. den auf Seite 1

Erklärung angeführten Personen

Unterlagen über Befähigungsnachweis des gewerberechtl. Geschäftsführers (z.B. Meisterprüfungszeugnis, Zeugnis über Befähigungsprüfung, Lehrabschlussprüfungszeugnis etc. oder Nachsichtsbescheid bzw. Feststellung der individuellen Befähigung)

Anmeldebestätigung bei der Gebietskrankenkasse *(wenn gewerberechtlicher Geschäftsführer Arbeitnehmer ist)*

Sonstige Beilagen:

……………………… ...................................................................

(Datum) (Gewerbeanmelder)