

Stadt Schwedt/Oder
 Fachbereich 5: Bürgerdienste,
 Ordnung und Soziales
 Gewerbebehörde
 Dr.-Theodor-Neubauer-Straße 5
 16303 Schwedt/Oder

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis für eine reisegewerbekartenfreie Tätigkeit gemäß § 55a Abs. 1 Nr. 1 Gewerbeordnung

Angaben zum Antragsteller

Bei Personengesellschaften (z. B. GbR, OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen (z. B. GmbH, UG, AG) beziehen sich die Angaben zur natürlichen Person auf den gesetzlichen Vertreter. Die Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern sind auf einem gesonderten Beiblatt zu machen.

Angaben zur juristischen Person (z. Bsp. GmbH, UG, AG)

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform

Registergericht

Registernummer

Anschrift der Hauptniederlassung

(Mobil-)Telefonnummer: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Internetadresse: _____

Angaben zur natürlichen Person

Name, Vorname(n)

Geburtsname (bei Abweichung vom Namen)

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit(en)

☐ deutsch andere: _____

Wohnanschrift

(Mobil-)Telefonnummer: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Internetadresse: _____

Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen

Liegt ein Aufenthaltstitel vor?

☐ nein

☐ ja

Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: _____

Enthält der Aufenthaltstitel eine
 die Erwerbstätigkeit betreffende
 Auflage und/oder Beschränkung?

☐ nein

☐ ja

Angabe der Auflage und/oder Beschränkung: _____

Beantragt wird die Erlaubnis zum Feilbieten von	
<input type="checkbox"/>	Blumen, Kränzen, Grabschmuck
<input type="checkbox"/>	Weihnachtsbäumen
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Zeitraum des Verkaufs	
<input type="checkbox"/>	am:
<input type="checkbox"/>	in der Zeit vom: bis zum:

Anlass		
<input type="checkbox"/> Messe	<input type="checkbox"/> Ausstellung	<input type="checkbox"/> Öffentliches Fest
<input type="checkbox"/> Volkstrauertag	<input type="checkbox"/> Buß- und Bettag	<input type="checkbox"/> Weihnachtsfest
<input type="checkbox"/> Totensonntag	<input type="checkbox"/>	

Standort

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift