

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen!
 Zutreffendes Kästchen ankreuzen!

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis gem. § 55a Abs.1 Nr.1 der Gewerbeordnung -GewO- zu beantragen bei dem für den Ort der Veranstaltung zuständigen Ordnungsamt; es dürfen ausschließlich nur Waren feilgeboten werden	Eingang
--	---------

Angaben zum Antragsteller Bei juristischen Personen beziehen sich die Angaben zu den Feldern 4 - 11 auf den gesetzlichen Vertreter. Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind auf weiteren Vordrucken zu machen.

1.	Im Handelsregister eingetragener Name	2.	Ort und Nr. der Eintragung
3.	Anschrift der Gesellschaft, Telefon Nr.		
4.	Familiename	5.	Vornamen
6.	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiename)		
7.	Geburtsdatum	8.	Geburtsort (Ort, Kreis, Land)
9.	Staatsangehörigkeit _____ <input type="checkbox"/> Personalausweis Nr. _____ <input type="checkbox"/> Pass ausgestellt am: _____ Ausstellende Behörde: _____		
10.	Nicht EU- Ausländer und Staatenlose <input type="checkbox"/> Es liegt ein Aufenthaltstitel vor Ausgestellt am: _____ Ausstellende Behörde: _____ <input type="checkbox"/> Der Aufenthaltstitel berechtigt zur selbständigen Gewerbeausübung		
11.	Anschrift der Wohnung (ggf. Nebenwohnung) Telefon-Nr., e -mail		
12.	Beantragt wird die Erlaubnis zum Feilbieten von <input type="checkbox"/> Blumen, Kränzen, Grabschmuck <input type="checkbox"/> Weihnachtsbäumen <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____		
13.	Am _____ Während der Zeit vom _____ bis _____		

14.	Besonderer Anlass
	<input type="checkbox"/> Volkstrauertag <input type="checkbox"/> Buß- und Betttag <input type="checkbox"/> Totensonntag <input type="checkbox"/> Weihnachtsfest <input type="checkbox"/> _____
15.	Art der Veranstaltung <input type="checkbox"/> Messe <input type="checkbox"/> Ausstellung <input type="checkbox"/> Öffentliches Fest <input type="checkbox"/> _____
16.	Standort _____
17.	Ich bin steuerlich erfasst <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, beim Finanzamt Steuer- Nr.:

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers