

Stadt Schwedt/Oder  
 Fachbereich Ordnung, Brandschutz  
 und Bürgerangelegenheiten  
 Sachgebiet Gewerbeangelegenheiten  
 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.*

<b>Angaben zur juristischen Person (z. Bsp. GmbH, UG, AG)</b>		
Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform		
Registergericht	Registernummer	
Anschrift der Hauptniederlassung	(Mobil-)Telefonnummer: _____	
	Fax: _____	
	E-Mail: _____	
	Internetadresse: _____	
<b>Angaben zur natürlichen Person</b>		
Name, Vorname(n)		Geburtsname (bei Abweichung vom Namen)
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch    andere: _____
Wohnanschrift		(Mobil-)Telefonnummer: _____
		Fax: _____
		E-Mail: _____
		Internetadresse: _____
<b>Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen</b>		
Liegt ein Aufenthaltstitel vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja    Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: _____		
Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 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 Betttag	<input type="checkbox"/> Weihnachtsfest
<input type="checkbox"/> Totensonntag	<input type="checkbox"/>	

Standort

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift