

Name der entgegennehmenden Stadt/Gemeinde Stadtverwaltung Flöha	Gemeindeschlüsselnummer 14 522 140	Land- und Forstwirtschaft
Anmeldung nach § 138 Abs. 1 Satz 1 AO		Bitte mit Schreibmaschine oder in Blockschrift vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

Angaben zum Betriebsinhaber Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen (z.B. GmbH) ist bei Feld Nr. 3 bis 10 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben.

Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind auf der Rückseite des Vordrucks oder einem Beiblatt oder weiteren Vordrucken gemacht.

1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name	2	Ort und Nr. der Eintragung
3	Familienname	4	Vornamen
7	Geburtsdatum	8	Geburtsort (Ort, Kreis, Land)
9	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
10	Anschrift der Wohnung und Telefon-Nr.		
Angaben zum Betrieb		11	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)
12	Anschrift der Betriebsstätte und Telefon-Nr.		
13	Anschrift der Hauptniederlassung und Telefon-Nr.		
14	Anschrift der früheren Betriebsstätte		
15	Angemeldete Tätigkeit		
17	Datum des Betriebsbeginns:	Tätigkeit im Haupterwerb <input type="checkbox"/> im Nebenerwerb <input type="checkbox"/>	
18	Art des angemeldeten Betriebes	19	Anzahl der im angemeldeten Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer
Die Anmeldung wird erstattet für	20	einen selbstständigen Betrieb <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	
wegen	23	24	Übernahme eines bereits bestehenden Betriebes (z.B. durch Kauf, Pacht, Erbfolge, Änderung der Rechtsform, Gesellschaftereintritt) <input type="checkbox"/>
26	Name des früheren Betriebsinhabers (falls bekannt)		

Datum Flöha,	Unterschrift des Anzeigepflichtigen	Unterschrift des Sachbearbeiters
------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Anzeigepflichtiger
Finanzamt
Ablage Stadtverwaltung Flöha