

# BEIBLATT zur Gewerbe-

Gemeinde :  
 Gemeindegennzahl :  
 Anzeigepflichtige/r :

|   |                                  |                        |        |
|---|----------------------------------|------------------------|--------|
| <b>3</b> Familienname   | <b>4</b> Vorname                 | <b>4a</b> Geschlecht   |        |
|   |                                  | Männl.                 | Weibl. |
| <b>5</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)       |                                  |                        |        |
| <b>6</b> Geburtsdatum   | <b>7</b> Geburtsort (Ort, Kreis) |                        |        |
| <b>8</b> Staatsangehörigkeit                                      |                                  |                        |        |
| deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> |                                  |                        |        |
| <b>9</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)      |                                  | Telefon-Nr.            |        |
|   |                                  | Telefax-Nr.            |        |
|   |                                  | freiwillig: e-mail/web |        |

  

|   |                                  |                        |        |
|---|----------------------------------|------------------------|--------|
| <b>3</b> Familienname   | <b>4</b> Vorname                 | <b>4a</b> Geschlecht   |        |
|   |                                  | Männl.                 | Weibl. |
| <b>5</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)       |                                  |                        |        |
| <b>6</b> Geburtsdatum   | <b>7</b> Geburtsort (Ort, Kreis) |                        |        |
| <b>8</b> Staatsangehörigkeit                                      |                                  |                        |        |
| deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> |                                  |                        |        |
| <b>9</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)      |                                  | Telefon-Nr.            |        |
|   |                                  | Telefax-Nr.            |        |
|   |                                  | freiwillig: e-mail/web |        |

  

|   |                                  |                        |        |
|---|----------------------------------|------------------------|--------|
| <b>3</b> Familienname   | <b>4</b> Vorname                 | <b>4a</b> Geschlecht   |        |
|   |                                  | Männl.                 | Weibl. |
| <b>5</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)       |                                  |                        |        |
| <b>6</b> Geburtsdatum   | <b>7</b> Geburtsort (Ort, Kreis) |                        |        |
| <b>8</b> Staatsangehörigkeit                                      |                                  |                        |        |
| deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> |                                  |                        |        |
| <b>9</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)      |                                  | Telefon-Nr.            |        |
|   |                                  | Telefax-Nr.            |        |
|   |                                  | freiwillig: e-mail/web |        |

  

|   |                                  |                        |        |
|---|----------------------------------|------------------------|--------|
| <b>3</b> Familienname   | <b>4</b> Vorname                 | <b>4a</b> Geschlecht   |        |
|   |                                  | Männl.                 | Weibl. |
| <b>5</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)       |                                  |                        |        |
| <b>6</b> Geburtsdatum   | <b>7</b> Geburtsort (Ort, Kreis) |                        |        |
| <b>8</b> Staatsangehörigkeit                                      |                                  |                        |        |
| deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> |                                  |                        |        |
| <b>9</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)      |                                  | Telefon-Nr.            |        |
|   |                                  | Telefax-Nr.            |        |
|   |                                  | freiwillig: e-mail/web |        |

  

|   |                                  |                        |        |
|---|----------------------------------|------------------------|--------|
| <b>3</b> Familienname   | <b>4</b> Vorname                 | <b>4a</b> Geschlecht   |        |
|   |                                  | Männl.                 | Weibl. |
| <b>5</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)       |                                  |                        |        |
| <b>6</b> Geburtsdatum   | <b>7</b> Geburtsort (Ort, Kreis) |                        |        |
| <b>8</b> Staatsangehörigkeit                                      |                                  |                        |        |
| deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> |                                  |                        |        |
| <b>9</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)      |                                  | Telefon-Nr.            |        |
|   |                                  | Telefax-Nr.            |        |
|   |                                  | freiwillig: e-mail/web |        |

|                 |                        |
|-----------------|------------------------|
| <b>32</b> Datum | <b>33</b> Unterschrift |
|                 |                        |