



Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 34a der Gewerbeordnung

1. **Personalien des Antragstellers bzw. des Vertreters der juristischen Person**
 (sind mehrere Personen zur Vertretung berufen oder sind Personen mit der Leitung des Betriebes oder einer Zweigniederlassung beauftragt, ist der Punkt 1 dieses Antrages für jede Person auszufüllen.)

Name, Vorname(n), ggf. auch Geburtsname

Familienstand
 ledig verheiratet verwitwet geschieden

Geburtsdatum Geburtsort Staatsangehörigkeit(en)

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)
 bei Ausländern auch Heimatsanschrift

Aufenthalt in den letzten fünf Jahren

von - bis	Aufenthaltsort

Ausübung einer beruflichen Tätigkeit als Geschäftsführer einer GmbH, als persönlich haftender Gesellschafter einer OHG oder KG oder als Inhaber eines Einzelunternehmens in den letzten fünf Jahren

ja nein Firmenbezeichnung

Firma:
 eingetragen im Handels-/ Genossenschafts-Register des Amtsgerichts in
 am / unter Nummer (Auszug aus dem Register beifügen)

Führungszeugnis zur Vorlage bei Behörden
 liegt bei wird nachgereicht

Auskunft aus dem Gewerbezentralregister
 für die Person / gesetzliche(n) Vertreter:
 liegt bei wird nachgereicht
 für die juristische Person:
 liegt bei wird nachgereicht

Auskunft des Amtsgerichts über Einträge im Schuldnerverzeichnis
 liegt bei wird nachgereicht

Unterrichtungsnachweis
 liegt bei wird nachgereicht



Anhängige Strafverfahren	
Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit	
Anhängiges Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 der GewO	
2. Angaben zum Betrieb	
2.1	Betriebsstätte
2.2	Nachweise der für den Betrieb erforderlichen Mittel
<input type="checkbox"/>	liegen bei
<input type="checkbox"/>	werden nachgereicht
2.3	Versicherungsnachweis
<input type="checkbox"/>	liegt bei
<input type="checkbox"/>	wird nachgereicht
3. Art der Tätigkeit, für die die Erlaubnis beantragt wird	
3.1	<input type="checkbox"/> Umfassende Bewachungstätigkeit ohne Einschränkung
3.2	<input type="checkbox"/> Bewachungstätigkeit beschränkt auf
<input type="checkbox"/>	Ich versichere
<input type="checkbox"/>	Wir versichern die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

Kontakt Gewerbebehörde:

Telefon:

03644 650354 (Herr Linke) oder -353 (Frau Müller)

E-Mail:

gewerbewesen@apolda.de