

BEIBLATT zur Gewerbe-

Gemeinde :
 Gemeindegrenznummer :
 Anzeigepflichtige/r :

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

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

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

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

32 Datum	33 Unterschrift