

BEIBLATT zur Gewerbe-

Gemeinde :
 Gemeindegennzahl :
 Anzeigepflichtige/r :

3 Familienname	4 Vorname	4a Geschlecht	
		Männl.	Weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort (Ort, Kreis)		
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.	Weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort (Ort, Kreis)		
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.	Weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort (Ort, Kreis)		
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.	Weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort (Ort, Kreis)		
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.	Weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort (Ort, Kreis)		
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