

Bitte senden an:

Lutherstadt Eisleben  
FD Ordnung und Sicherheit (Gewerbe)  
Markt 1  
06295 Lutherstadt Eisleben

**Eingangsvermerke**

Datum

Aktenzeichen

Anlagen

Blatt

Bitte in Blockschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!

**Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 34 c Gewerbeordnung (GewO)**

Firmenname im Handelsregister eingetragen bzw. lt. Gründungsurkunde				
angemeldet beim Amtsgericht	Nr. A/B	Registernummer	Datum	
Personalien d. Antragstellerin/Antragstellers, bei juristischen Personen des gesetzlichen Vertreters (bei weiteren gesetzlichen Vertreter bitte Beiblatt nutzen) Name, Vorname(n) auch Geburtsname, falls dieser vom Namen abweicht				
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Hauptwohnsitz, bei Ausländern auch Heimatanschrift)				
Geburtsdatum	Geburtsort/Land		Staatsangehörigkeit	
Personalausweis-Nr.	Passport-Nr.			
Aufenthaltstitel				
erteilt durch		Datum		
Wohnorte (Gemeinde/Land) in den letzten fünf Jahren, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort - bitte Hauptwohnsitz mit HW kennzeichnen -			Datum von	bis
Haben Sie in den letzten fünf Jahren eine berufliche Tätigkeit als gesetzlicher Vertreter einer juristischen Person, als persönlich haftender Gesellschafter einer OHG oder KG oder als Einzelgewerbetreibender ausgeübt?			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Firmenname und Sitz		HRA/B	Amtsgericht / Ort	
Anhängige Strafverfahren		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja,	
Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja,	
Anhängige Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja,	

Haben Sie innerhalb der letzten 5 Jahre eine eidesstattliche Versicherung abgegeben bzw. wurde innerhalb dieses Zeitraumes Haft zur Erzwingung der eidesstattlichen Versicherung gegen Sie verhängt?

nein

ja

Wurde innerhalb der letzten 5 Jahre ein Insolvenzverfahren eröffnet bzw. wurde innerhalb dieses Zeitraums ein Eröffnungsantrag mangels Masse abgewiesen?

nein

ja , bei Amtsgericht

### Angaben zum Gewerbebetrieb

Betriebsstätte, Straße, Haus-Nr.

PLZ Ort

Telefon, Telefax

### Die Erlaubnis wird beantragt für die

1. Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über:

Grundstücke / grundstücksgleiche Rechte

Wohnräume, gewerbliche Räume

2.  Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Darlehensverträgen

3a.  Vorbereitung oder Durchführung von Bauvorhaben als Bauherr im eigenen Namen für eigene oder fremde Rechnung und dazu Vermögenswerte von Erwerbern, Mietern, Pächtern, oder sonstigen Nutzungsberechtigten oder von Bewerbern um Erwerbs- oder Nutzungsrechte verwenden

3b.  Wirtschaftliche Vorbereitung oder Durchführung von Bauvorhaben als Baubetreuer im fremden Namen für fremde Rechnung

4.  Wohnimmobilienverwalter (gemeinschaftliches Eigentum von Wohnungseigentümern oder für Dritte Mietverhältnisse über Wohnräume nach § 549 BGB verwalten)

Wurde die Tätigkeit als Wohnimmobilienverwalter schon vor dem 01.08.2018 ausgeübt?

nein  ja

Eine Berufshaftpflichtversicherung für Wohnimmobilienverwalter liegt vor?

nein  ja

wenn ja, von Versicherung:

Vers.bestätigung liegt vor vom \_\_\_\_\_ Vers.nummer \_\_\_\_\_

Anzahl der bei der Tätigkeit nach 4. mitwirkende Beschäftigte

(Hinweis: Die Angaben zu den Beschäftigten sind auf dem Beiblatt zu machen)

Mir ist bekannt, dass vor Erteilung der Erlaubnis das beantragte Gewerbe nicht ausgeübt werden darf; Zuwiderhandlungen können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis 5.000, 00 EUR geahndet werden.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und bin mir dessen bewusst, dass die Erlaubnis zurückgenommen werden kann, wenn sie auf Grund unwahrer Angaben oder sonstiger täuschender Handlungen erwirkt worden ist.

Ort, Datum

Unterschrift

## Beiblatt

### „Weitere gesetzliche Vertreter“

#### Jur. Person

Firmenname			
angemeldet beim Amtsgericht	Nr. A/B	Registernummer	Datum

#### Gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname(n) auch Geburtsname, falls dieser vom Namen abweicht		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Hauptwohnsitz, bei Ausländern auch Heimatanschrift)		
Geburtsdatum	Geburtsort/Land	Staatsangehörigkeit
Personalausweis-Nr.	Passport-Nr.	
Aufenthaltstitel		
erteilt durch		Datum
Wohnorte (Gemeinde/Land) in den letzten fünf Jahren, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort <small>- bitte Hauptwohnsitz mit HW kennzeichnen -</small>		Datum von
		bis

Haben Sie in den letzten fünf Jahren eine berufliche Tätigkeit als gesetzlicher Vertreter einer juristischen Person, als persönlich haftender Gesellschafter einer OHG oder KG oder als Einzelgewerbetreibender ausgeübt?  nein  ja

Firmenname und Sitz	HRA/B	Amtsgericht / Ort

Anhängige Strafverfahren  nein  ja,

Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit  nein  ja,

Anhängige Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung  nein  ja,

Haben Sie innerhalb der letzten 5 Jahre eine eidesstattliche Versicherung abgegeben bzw. wurde innerhalb dieses Zeitraumes Haft zur Erzwingung der eidesstattlichen Versicherung gegen Sie verhängt?  nein  ja

Wurde innerhalb der letzten 5 Jahre ein Insolvenzverfahren eröffnet bzw. wurde innerhalb dieses Zeitraums ein Eröffnungsantrag mangels Masse abgewiesen?  nein  ja , bei Amtsgericht

## Beiblatt

### „Mitwirkende Beschäftigte bei Wohnimmobilienverwalter“

Antragsteller (Name, Vorname bzw. Name der jur. Person)

#### (1) Beschäftigte(r)

Name, Vorname(n) auch Geburtsname, falls dieser vom Namen abweicht		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ))		
Geburtsdatum	Geburtsort/Land	Staatsangehörigkeit
Ausbildung/Qualifikation		Tätigkeitsbeginn

#### (2) Beschäftigte(r)

Name, Vorname(n) auch Geburtsname, falls dieser vom Namen abweicht		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ))		
Geburtsdatum	Geburtsort/Land	Staatsangehörigkeit
Ausbildung/Qualifikation		Tätigkeitsbeginn

#### (3) Beschäftigte(r)

Name, Vorname(n) auch Geburtsname, falls dieser vom Namen abweicht		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ))		
Geburtsdatum	Geburtsort/Land	Staatsangehörigkeit
Ausbildung/Qualifikation		Tätigkeitsbeginn

#### (4) Beschäftigte(r)

Name, Vorname(n) auch Geburtsname, falls dieser vom Namen abweicht		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ))		
Geburtsdatum	Geburtsort/Land	Staatsangehörigkeit
Ausbildung/Qualifikation		Tätigkeitsbeginn

#### (5) Beschäftigte(r)

Name, Vorname(n) auch Geburtsname, falls dieser vom Namen abweicht		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ))		
Geburtsdatum	Geburtsort/Land	Staatsangehörigkeit
Ausbildung/Qualifikation		Tätigkeitsbeginn