

Absenderin / Absender

PLZ, Ort	Datum
Sachbearbeiter/-in, ggf. E-Mail	Zimmer-Nr.
Telefon Durchwahl (Nebst.)	
Aktenzeichen (Bitte immer angeben!)	

Datenschutzhinweis: Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nach den Vorschriften der Datenschutz-Grundverordnung. Rechtsgrundlage für ihre Verarbeitung ist § 11 Gewerbeordnung in Verbindung mit der nachstehenden Vorschrift und § 3 Bewachungsverordnung.

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 34a Gewerbeordnung

Personalien der Antragstellerin / des Antragstellers beziehungsweise der Vertreterin / des Vertreters der juristischen Person
Sind mehrere Personen zur Vertretung berufen oder sind Personen mit der Leitung des Betriebes oder einer Zweigniederlassung beauftragt, ist Punkt 1 dieses Antrages für jede Person auszufüllen.

1. Familienname, Geburtsname, frühere Namen, Vornamen Geschlecht

Geburtsdatum	Geburtsort, Geburtsland, Staat	Staatsangehörigkeit/en
Meldeanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, <i>wenn vorhanden</i> Zusatz, Bundesland, Staat)		
Kontaktadresse, Telefonnummer / E-Mail-Adresse		Bewacherregisteridentifikationsnummer
Art des Ausweisdokuments		<input checked="" type="checkbox"/> Kopie ist beigelegt.
zum Beispiel Personalausweis, Reisepass, Pass- oder Ausweisersatz, sonstiges amtliches Ausweis- oder Identifizierungsdokument		Nummer des Dokuments
ausstellende Behörde / ausstellender Staat		Ausstellungsdatum Ablaufdatum

Wohnorte in den letzten fünf Jahren

von (Datum)	bis (Datum)	Wohnort (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort <i>wenn vorhanden</i> Zusatz, Bundesland, Staat)
von (Datum)	bis (Datum)	Wohnort (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort <i>wenn vorhanden</i> Zusatz, Bundesland, Staat)
von (Datum)	bis (Datum)	Wohnort (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort <i>wenn vorhanden</i> Zusatz, Bundesland, Staat)
von (Datum)	bis (Datum)	Wohnort (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort <i>wenn vorhanden</i> Zusatz, Bundesland, Staat)
von (Datum)	bis (Datum)	Wohnort (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort <i>wenn vorhanden</i> Zusatz, Bundesland, Staat)

Betriebsanschrift

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort *wenn vorhanden* Zusatz, Bundesland, Staat

Anschrift / Anschriften der Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort *wenn vorhanden* Zusatz, Bundesland, Staat

Anhängige Verfahren

Anhängige Strafverfahren	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
bei der Justizbehörde (Bezeichnung) in	Aktenzeichen
Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
bei der Behörde (Bezeichnung) in	Aktenzeichen
Anhängiges Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 der Gewerbeordnung oder anhängige Verfahren auf Rücknahme oder Widerruf der Gewerbeerlaubnis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
bei der Behörde (Bezeichnung) in	Aktenzeichen

