

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	
<b>Art des Ausweisdokuments</b>		Kopie ist beigefügt.	
zum Beispiel Personalausweis, Reisepass, Pass- oder Ausweisersatz, sonstiges amtliches Ausweis- oder Identifizierungsdokument		Nummer des Dokuments	
ausstellende Behörde / ausstellender Staat		Ausstellungsdatum	Ablaufdatum
<b>Wohnorte in den letzten fünf Jahren</b>			
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)	
<b>Betriebsanschrift</b>			
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort <i>wenn vorhanden</i> Zusatz, Bundesland, Staat			
<b>Anschrift / Anschriften der Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen</b>			
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort <i>wenn vorhanden</i> Zusatz, Bundesland, Staat			
<b>Anhängige Verfahren</b>			
<b>Anhängige Strafverfahren</b>		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
bei der Justizbehörde (Bezeichnung) in		Aktenzeichen	
<b>Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit</b>		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
bei der Behörde (Bezeichnung) in		Aktenzeichen	
<b>Anhängiges Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 der Gewerbeordnung oder anhängige Verfahren auf Rücknahme oder Widerruf der Gewerbeerlaubnis</b>		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
bei der Behörde (Bezeichnung) in		Aktenzeichen	

