|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail Adresse | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | Datum | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | **An**  **die Bezirkshauptmannschaft** | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| Betrifft: | **Geschäftsführerbestellung** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ich (Wir) zeige(n) für die Ausübung des folgenden Gewerbes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Gewerbeinhaber:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Gewerbewortlaut:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Standort der Gewerbeausübung:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Daten der Gewerbeberechtigung/ (GISA Zahl):** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dienstgeberkontonummer bei der Sozialversicherung:** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| die Bestellung folgender Person als gewerberechtliche(n) Geschäftsführer(in) an: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Familienname: | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| Vorname: |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| frühere Familiennamen: | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | |
| geboren am | |  | | | | | | | | | | | in |  | | | | | | | | |
| Staatsbürgerschaft: | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| wohnhaft in: | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | (Bitte genaue Anschrift mit PLZ, Wohnort, Straße oder Hausnummer angeben) | | | | | | | | | | | | | | |
| Sozialversicherungsnummer: | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | gehört dem zur gesetzlichen Vertretung berufenen Organ der Gesellschaft an | | | | | | | | | |
|  | wird mindestens zur Hälfte der wöchentlichen Normalarbeitszeit im Betrieb  beschäftigt und ist nach den Bestimmungen des Sozialversicherungsrechtes voll versicherungspflichtiger Arbeitnehmer. | | | | | | | | | |
| Gleichzeitig teile(n) ich (wir) mit, daß der (die) bisherige gewerberechtliche Geschäftsführer(in) | | | | | | | | | | |
| Familienname: | | |  | | | Vorname: | | | |  |
| geboren am | |  | | | | in |  | | | |
| bereits am ausgeschieden ist bzw. am ausscheidet | | | | | | | | | | |
| mit der rechtswirksamen Bestellung des (der) neuen gewerberechtlichen Geschäfts-führers(in) ausscheidet. | | | | | | | | | | |
| **Folgende Belege sind anzuschließen:**  1. für den Gewerbeinhaber (Firma/Verein):   1. Firmenbuchauszug (wenn nicht angefügt, wird das Einverständnis für die Einholung durch die Bezirkshauptmannschaft gegen Kostenersatz angenommen) 2. für den gewerberechtlichen Geschäftsführer:  * Erklärung des gewerberechtlichen Geschäftsführers   **bei reglementierten Gewerben oder Teilgewerben**:   1. Belege über den Befähigungsnachweis (z.B. Meisterprüfungszeugnis oder Bescheid über die Feststellung des individuellen Befähigungsnachweises, etc.)   Meisterprüfung bzw. Befähigungsprüfung abgelegt am  in   * Bestätigung der Sozialversicherung über die Anmeldung als Arbeitnehmer beim Gewerbeanmelder (diese Bestätigung ist nicht erforderlich, wenn der bestellte gewerberechtliche Geschäftsführer dem zur Vertretung nach außen berufenen Organ der Gesellschaft oder des Vereins angehört)   **bei Personen, die nicht oder noch nicht fünf Jahre in Österreich wohnhaft sind:**   1. Geburtsurkunde 2. Staatsbürgerschaftsnachweis 3. Meldebestätigung *(nur bei Personen erforderlich, die nicht in Österreich wohnhaft sind)*  * Strafregisterbescheinigung aus ihrem Herkunftsstaat | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Erklärung** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Es wird hiermit bestätigt, dass der namhaft gemachte gewerberechtliche Geschäftsführer, sofern es sich um ein reglementiertes Gewerbe handelt und die namhaft gemachte Person keinem vertretungsbefugten Organ der Gesellschaft angehört, im Betrieb mindestens zur Hälfte der wöchentlichen Normalarbeitszeit beschäftigt wird und es wird weiters zur Kenntnis genommen, dass die Ausübung eines Gewerbes mit einem Geschäftsführer, der sich im Betrieb nicht gemäß § 39 GewO 1994 entsprechend betätigt, verwaltungsstrafrechtlich zu ahnden ist (§ 367 Z. 7 GewO 1994). Weiters wird dem gewerberechtlichen Geschäftsführer die dem § 39 Abs. 1 GewO 1994 entsprechende, selbstverantwortliche Anordnungsbefugnis erteilt.**  Hinweis: Bitte beachten Sie die beiliegende datenschutzrechtliche Information. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | |  |  | | |
|  |  | | |  |  | | |  | Unterschrift | | |