

Eingangsvermerk der Behörde:
------------------------------

## Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 34 b Gewerbeordnung (GewO) - Versteigererergewerbe -

**Landratsamt Weimarer Land**  
- Untere Gewerbebehörde -  
Bahnhofstraße 28  
  
99510 Apolda

- für eine natürliche Person  
 eine ins Handelsregister eingetragene Firma oder juristische Person  
 Unbedenklichkeitsbescheinigung zur Eintragung ins Handelsregister

### 1. Personalien des Antragstellers / Vertreters der juristischen Person

a) Namen	Name und Vorname, ggf. Geburtsname
b) Geburtsdatum	Geburtsdatum und -ort (Land/ Kreis/ Gemeinde)
c) Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
d) Wohnung	Straße, Haus-Nr.      Postleitzahl, Ort      Telefon / Fax
e) Staatsangehörigkeit ( bei Ausländern auch Heimatschrift)	<input type="checkbox"/> deutsch      Bei Ausländern Aufenthaltsgenehmigung bis      erteilt durch:
f) Aufenthalt in den letzten fünf Jahren  (ggf. Beiblatt beifügen)	von: _____ bis: _____ - Aufenthaltsort: _____ - von: _____ bis: _____ - Aufenthaltsort: _____ - von: _____ bis: _____ - Aufenthaltsort: _____ - von: _____ bis: _____ - Aufenthaltsort: _____ -
g) berufliche Tätigkeit  (ggf. Beiblatt beifügen)	Haben Sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung eine berufliche Tätigkeit als Geschäftsführer einer GmbH, als persönlich haftender Gesellschafter einer OHG oder KG oder als Inhaber eines Einzelunternehmens ausgeübt? Firmenbezeichnung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bei _____ - eingetragen im Handels- / Genossen- schaftsregister des Amtsgerichts in : _____ am: _____ unter Nr.: _____ (s. 2.d)
h) Strafverfahren	Ist gegen Sie ein Strafverfahren anhängig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei:
i) Bußgeldverfahren wegen gewerblicher Tätigkeit	Ist gegen Sie ein Bußgeldverfahren wegen Ver- stößen bei einer gewerblichen Tätigkeit anhängig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei:
j) Gewerbeuntersagungs- verfahren	Ist gegen Sie ein Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 der Gewerbeordnung oder ein Verfahren auf Rücknahme od. Widerruf einer Gewerbeerlaubnis anhängig? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei:

### 2. Vorzulegende Unterlagen

a) Führungszeugnis zur Vorlage bei Behörden	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wurde beantragt <input type="checkbox"/> wird beantragt
b) Auskunft aus dem Gewerbezentralregister	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wurde beantragt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> wird beantragt
c) Auskunft aus dem Schuldnerverzeichnis des Amtsgerichts	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wurde beantragt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
d) Handelsregisterauszug des Amtsgerichts (nur erforderlich, wenn das Gewerbe von einer im Handelsregister eingetragenen oder noch einzutragenden Firma geführt werden soll)	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wurde beantragt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht

### 3. Vermögensverhältnisse

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?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wurde innerhalb der letzten 5 Jahre ein Konkurs- oder Vergleichsverfahren eröffnet bzw. wurde innerhalb dieses Zeitraums der Eröffnungsantrag mangels Masse abgewiesen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

#### 4. Angaben zum Betrieb

a) Sitz des Betriebs bzw. der Betriebsstätte:	PLZ, Ort, Straße, Haus-, Tel.- u. ggf. Fax-Nummer
b) Mit der Leitung des Betriebes wird beauftragt:	Name, Vornamen, ggf. Geburtsname, PLZ, Ort, Straße, Haus-, Tel.- u. ggf. Fax-Nummer
c) Zweigniederlassungen sollen errichtet werden in:	PLZ, Ort, Straße, Haus-, Tel.- u. ggf. Fax-Nummer

#### 5. Art der gewerblichen Tätigkeit, nach § 34 b GewO

Versteigerung von:

fremden beweglichen Sachen       fremden Grundstücken       fremden Rechten

**Hinweis nach § 19 Abs. 3 des Thüringer Datenschutzgesetzes:** Die Angaben sind erforderlich, um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Erteilung der beantragten Erlaubnis / Konzession vorliegen. Rechtsgrundlage ist § 11 Abs. 1 und Abs. 4 Gewerbeordnung in Verbindung mit den beantragten §§.

#### 6. Versicherung der Richtigkeit und Unterschrift

Ich / Wir versichern die Richtigkeit der vorstehenden Angaben

Ort, Datum,
Unterschrift Antragsteller

<b>Verteiler:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- zdA Landratsamt / Untere Gewerbebehörde</li><li>- IHK</li><li>- Polizei</li><li>- Antragsteller</li></ul>
---

Behörde

**Landratsamt Weimarer Land**

ORDNUNGS - UND RECHTSAMT

Sachgebiet Gewerbe und Verkehr

- Untere Gewerbebehörde -

Bahnhofstr. 28

99510 Apolda



Datum

Telefon 03644/540

Telefax 03644/540850

Sachbearbeiter/in

Zimmer-Nr.

Aktenzeichen (Bitte immer angeben!)

An das  
**Amtsgericht**

**Amtshilfe zum Vollzug des § 34 b der Gewerbeordnung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten um Beantwortung nachstehender Fragen.

1. Ist über das Vermögen des / der umseitig Genannten

ein Konkursverfahren / Gesamtvollstreckungsverfahren eröffnet worden?

ja

nein

2. Wurde ein solches mangels Masse ( § 107 KO, § 4 Abs. 2 GesO ) abgewiesen?

ja

nein

3. Ist ein Vergleichsverfahren eingeleitet?

ja

nein

4. Ist eine Eintragung in das Schuldnerregister ( § 915 ZPO ) erfolgt?

ja

nein

Mit freundlichen Grüßen

i.A.

Unterschrift

**Landratsamt Weimarer Land**

Untere Gewerbebehörde

PF 1354

99503 Apolda

☞ Urschriftlich zurückerbeten

Ort, Datum

**Amtsgericht**

Unterschrift

Behörde

# Landratsamt Weimarer Land

ORDNUNGS - UND RECHTSAMT

Sachgebiet Gewerbe und Verkehr

- Untere Gewerbebehörde -

Bahnhofstr. 28

99510 Apolda



Datum

Telefon 03644/540

Telefax 03644/540850

Sachbearbeiter/in

Zimmer-Nr.

Aktenzeichen (Bitte immer angeben!)

Wohnsitzgemeinde/n der letzten 5 Jahre

An die

**Stadt / Gemeinde**

## Amtshilfe zum Vollzug des § 34 b der Gewerbeordnung

Sehr geehrte Damen und Herren,

bezugnehmend auf den umseitigen Antrag bitten wir um Stellungnahme ob Anhaltspunkte bestehen, wonach der / die Antragsteller die zur Ausübung der umseitig näher bezeichneten Tätigkeit erforderliche persönliche Zuverlässigkeit besitzt.

Mit freundlichen Grüßen

i.A.

Unterschrift

Ort, Datum

Telefon

Telefax

Sachbearbeiter/in

Zimmer-Nr.

Aktenzeichen (Bitte immer angeben!)

### Stellungnahme

Es bestehen

keine

folgende

Hinderungsgründe:

**Landratsamt Weimarer Land**

Untere Gewerbebehörde

PF 1354

99503 Apolda

👉 Urschriftlich zurückerbeten

Unterschrift