

e-Government: Erhebungsbogen für Formulare	
Bezeichnung (Titel)	Gewerbe – Geschäftsführer/in – Ausscheiden, Bestellung
Auftraggeber (Dienststelle)	
Verfahrensbereich Leistungsgruppe	Wirtschaft und Tourismus (WT) Gewerbeverfahren (G)
Ansprechpartner Dienststelle	
Formular-Nummer	WTG-nnnn-01/2003 <i>Gewerbe – Geschäftsführer - Ausscheiden/Bestellung</i>

1 Kurzinformation zum Sinn u. Zweck des Formulars (Infotext 1)

Mit diesem Formular melden Sie das Ausscheiden und/oder die Bestellung einer gewerberechtl. Geschäftsführung. Dieses Formular ist jedoch nicht bestimmt für Meldungen beim Taxi-, Bus- und konzessionierten Güterbeförderungsgewerbe. Weitere Informationen erhalten Sie, wenn Sie den roten "INFO"-Knopf drücken.

Anmerkung Wien: Formular ist auch für Taxi-, Bus- und Güterbef.-Gewerbe vorzusehen.

2 „Roter-Info-Knopf“ - Allgem. Info zum Formular und Verfahren

Gewerbe – Geschäftsführer/in – Ausscheiden, Bestellung

Ausscheiden

Gewerbeinhaber/innen sind verpflichtet, das Ausscheiden des gewerberechtl. Geschäftsführers/der gewerberechtl. Geschäftsführerin der zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde unverzüglich zu melden. Die Meldung führt zur Löschung des Geschäftsführers/der Geschäftsführerin aus dem Gewerbeverzeichnis.

Juristische Personen und Personengesellschaften des Handelsrechtes haben eine neue gewerberechtl. Geschäftsführung innerhalb von 6 Monaten, Einzelunternehmen innerhalb eines Monats zu bestellen und der Behörde zu melden.

Bestellung

Scheidet der/die gewerberechtliche Geschäftsführer/in einer juristische Person oder Personengesellschaft des Handelsrechtes aus, so ist innerhalb von 6 Monaten die Bestellung einer neuen gewerberechtlichen Geschäftsführung der zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde **zu melden**. Für Einzelpersonen gilt für diese Meldung eine Frist von einem Monat. Diese Fristen können von der Behörde gegebenenfalls verkürzt werden. - Nach Ablauf dieser Fristen ist die Gewerbeausübung unzulässig.

Bitte beachten Sie, dass **für die folgenden Gewerbe** innerhalb dieser Fristen eine rechtskräftige **Genehmigung** über die Bestellung einer Geschäftsführung vorliegen muss. Für solche Fälle kann dieses Formular ebenfalls benützt werden.

- Baumeister
- Brunnenmeister
- Chemische Laboratorien
- Elektrotechnik
- Pyrotechnikunternehmen
- Gas- und Sanitärtechnik
- Herstellung von/Großhandel mit Arzneimitteln und Giften
- Inkassoinstitute
- Reisebüros
- Sicherheitsgewerbe (Berufsdetektive, Bewachungsgewerbe)
- Sprengungsunternehmen
- Vermögensberatung
- Waffengewerbe
- Zimmermeister

Information zu allfälligen Kosten finden Sie beim Bundesministerium für Wirtschaft und Arbeit. Weitere Informationen darüber, welche Voraussetzungen Geschäftsführer/innen erfüllen müssen, finden Sie unter *([Link zu den jeweiligen Info-Seiten](#))*

3 Eigentlicher Aufbau des Antragsformulars

3.0 Auswahl des Formulars

Formularbaustein AUSW mit folgenden Möglichkeiten:

- ?? eine Einzelperson oder ein(e) Einzelunternehmer/in
- ?? eine Einzelperson oder ein(e) Einzelunternehmer/in durch eine Vertretung
- ?? eine juristische Person oder Personengesellschaft
- ?? eine juristische Person oder Personengesellschaft durch eine Vertretung

Auswahl des Formulars

Mit Hilfe der folgenden Angaben stellt sich das entsprechende Formular bereit. Das Antrag stellt...

Das Antrag stellt *

Zusätzliches Auswahlfeld:

Gemeldet wird

?? das Ausscheiden eines Geschäftsführers/einer Geschäftsführerin

?? das Bestellen eines Geschäftsführers/einer Geschäftsführerin

?? das Ausscheiden und Bestellen von Geschäftsführern/Geschäftsführerinnen

Anmerkung: In Abhängigkeit von der getroffenen Auswahl werden die entsprechenden Formulare bereitgestellt.

3.1 A Antragsteller/in ist Einzelperson oder Einzelunternehmer/in (optional)

Formularbaustein **N-PERS1**: Familienname, akademischer Grad, Vorname, Geschlecht

Antragsteller/in ist eine Einzelperson oder Einzelunternehmer/in

Familienname * Akademischer Grad

Vorname * Geschlecht *

3.1 B Antragsteller/in ist juristische Person oder Personengesellschaft (optional)

Formularbaustein **J-PERS2**: Firma/Bezeichnung, Österr. Firmenbuchnummer

Antragsteller/in

Firma/Bezeichnung

Firmenbuchnummer

3.1 C Antragsteller ist Vertreter (optional)

Formularbaustein **VERTR**: Name/Bezeichnung, Vollmacht (Menüauswahl: Vollmacht liegt vor, Vollmacht liegt bei, Eingabemöglichkeit für eine weitere Begründung) Adresse Österreich: Straße, Hausnummer (von, bis, Stiege, Tür), Postleitzahl, Ort

Vertretung des Antragstellers oder der Antragstellerin

Name/Bezeichnung *

Vollmacht * kein Nachweis, da

Straße *

Hausnummer von bis Stiege Tür

Postleitzahl * Ort

Telefon E-Mail

Fax Mobiltelefon

3.2 Adresse und Kontakte

Formularbaustein **ADRK1**: Straße, Hausnummer (von, bis, Stiege, Tür), Postleitzahl (Staatencode kann eingetragen werden; allenfalls Vorbelegung des Feldes mit „A-...“), Ort; Telefon, E-Mail

Adresse

Straße *

Hausnummern von bis Stiege Tür

Postleitzahl * Ort

Telefon E-Mail

3.3 Gewerbeberechtigung

Feldname am Formular	Muss	Fixtext keine Eingabe	Feldhilfe	Querverweis zu Feldhilfe	Feldtyp	Anmerkungen
Registernummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	REG1		
Gewerbewortlaut	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

3.4 A Ausscheidende gewerberechtliche Geschäftsführung (optional)

Formularbaustein **N-PERS1**: Familienname, akademischer Grad, Vorname, Geschlecht

Antragsteller/in ist eine Einzelperson oder Einzelunternehmer/in

Familienname * Akademischer Grad

Vorname * GEBURTSDATUM *

3.4 B Neue gewerberechtliche Geschäftsführung (optional)

Formularbaustein **N-PERS7**: Wie N-PERS1 mit Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit, Sozialversicherungsnummer, Dienstgeber-Kontonummer, Sozialversicherungsträger

Antragsteller/In ist eine Einzelperson oder Einzelunternehmer/In

Familienname *	<input type="text"/>	Akademischer Grad	<input type="text"/>
Vorname *	<input type="text"/>	Geschlecht *	<input type="text"/>
Geburtsdatum *	<input type="text"/>		
Staatsangehörigkeit *	<input type="text"/>	Orten: Sozialversicherungsnr. *	<input type="text"/>
Dienstgeber-Kontonr. *	<input type="text"/>	Sozialversicherungsträger *	<input type="text"/>

3.4 A Wirksamkeit (optional bei Ausscheiden)

Feldname am Formular	Muss	Fixtext keine Eingabe	Feldhilfe	Querverweis zu Feldhilfe	Feldtyp	Anmerkungen
Die bisherige Geschäftsführung scheidet aus oder ist ausgeschieden mit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(Datum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Vorbelegt mit tt.mm.jjjj

3.4 B Wirksamkeit (optional bei Bestellung)

Feldname am Formular	Muss	Fixtext keine Eingabe	Feldhilfe	Querverweis zu Feldhilfe	Feldtyp	Anmerkungen
Die Bestellung der neuen Geschäftsführung erfolgt(e) mit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(Datum)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Vorbelegt mit tt.mm.jjjj

3.4 C Wirksamkeit (optional bei Ausscheiden und Bestellung)

Feldname am Formular	Muss	Fixtext keine Eingabe	Feldhilfe	Querverweis zu Feldhilfe	Feldtyp	Anmerkungen
Die bisherige Geschäftsführung scheidet aus oder ist ausgeschieden mit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

(Datum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Vorbelegt mit tt.mm.jjjj
Die Bestellung der neuen Geschäftsführung erfolgt(e) mit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(Datum)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Vorbelegt mit tt.mm.jjjj

3.5 Beilagen - i (1 – 6 optional bei neuer Geschäftsführung, Vollmacht auch optional)

Nr	Bezeichnung der Beilage	Original oder beglaubigte Kopie erforderlich	Kopie oder E-Dokument erlaubt
	Neue gewerberechtliche Geschäftsführung		
1	Reisepass – Kopie der Seite mit Foto, nur wenn Ihr Wohnsitz <i>nicht</i> in Österreich liegt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Nachweis des Wohnsitzes, nur wenn er <i>nicht</i> in Österreich liegt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Strafregisterbescheinigung des früheren Aufenthaltsstaates nur dann, wenn Sie Ihren Wohnsitz in Österreich <i>noch nicht 5 Jahre</i> lang haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Erklärung für eine(n) gewerberechtliche(n) Geschäftsführer(in) – <u>Formular</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5i*	Befähigungsnachweis bei reglementierten Gewerben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Nachsichtsbescheid(e), falls erforderlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vertretung		
7	Vollmacht, nicht erforderlich für berufsmäßige Parteienvertreter**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Info siehe Punkt 4 BEF

3.5 Allfällige Anmerkungen zum Antrag

Formularbaustein ANM

Allfällige Anmerkungen zum Antrag

4 Information zur weiteren Vorgangsweise (Infotext 2)

4.1 Antragsteller erlaubt E-Mail zur Kommunikation

4.2 Antragsteller wünscht keine E-Mail-Kommunikation

Formulierung hängt von den Regelungen der jeweiligen Behörde ab!

5 Feldhilfen

5.1 Feldhilfe für Standarddaten (müssen nicht in jedem Formular vorkommen!)

Quer- verweis	Text mit Überschrift
STAAT	Bezeichnung des Staates Wählen Sie den Staat, dem Sie angehören, aus dem <u>Staatenverzeichnis</u> des help.gv.at aus.
SVNR	Österr. Sozialversicherungsnummer Geben Sie die österreichische Sozialversicherungsnummer in voller Länge ein und zwar in der Form NNNN-TTMMJJ ein (NNNN ist die 4-stellige laufende Nummer, TTMMJJ ist in der Regel das Geburtsdatum). Ist die Versicherungsnummer nicht bekannt, schreiben Sie das Geburtsdatum in der Form 0000-TTMMJJ.
ORT	Ortskennzahl (auch: Gemeindekennzahl) Wählen Sie aus dem <u>Verzeichnis der Gemeinden</u> den Namen des betreffenden Ortes aus.
KAT	Katastralgemeinde Wählen Sie die zutreffende Katastralgemeinde aus dem <u>Verzeichnis</u> des Behördenführers aus.
FIRMA	Name/Bezeichnung Führen Sie den vollen Wortlaut Ihrer Firma entsprechend der Eintragung im Firmenbuch an oder nennen Sie die offizielle Bezeichnung Ihrer Institution.
MAIL	E-Mail-Adresse <i>Standardtext</i>
VOLL	Kein Nachweis, da... Nennen Sie einen der folgenden Gründe, bei denen kein Nachweis einer Vollmacht erforderlich ist: * Familienmitglied, Haushaltsangehörige/r oder Angestellte/r * Funktionär (mit Angabe der beruflichen Situation zB Wirtschaftskammer Österreich.)

5.2 Feldhilfe für antragsbezogene Daten

REG1	<p>Registernummer</p> <p>Geben Sie hier für Ihre Gewerbeberechtigung die Nummer des Gewerberegisters an. Diese finden Sie auf dem Gewerbeschein oder einem Registerauszug.</p> <p>Ist die Registernummer nicht bekannt, führen Sie bitte den Wortlaut des betreffenden Gewerbes an.</p> <p><i>Anmerkung: Eines der beiden Felder muss jedenfalls ausgefüllt sein.</i></p>
BEF	<p>Befähigungsnachweis</p> <p>Anstelle des Befähigungsnachweises können Sie anschließen</p> <ul style="list-style-type: none">* einen Nachsichtsbescheid oder* den Bescheid über die individuelle Befähigung oder* die Anerkennung/Gleichstellung der Qualifikation mit jener in Österreich <p>Weitere Details dazu finden Sie im <u>Behördenführer help.gv.at</u>.</p>

20.1.2003 HW