

Eingang am:

Stadt Luckenwalde
 Ordnungs- und Rechtsamt
 Markt 10
 14943 Luckenwalde

Antrag auf

- Ausstellung einer Zweitschrift der Reisegewerbekarte**
- Verlängerung der Geltungsdauer der Reisegewerbekarte**
- Erweiterung der Tätigkeit**

1 Angaben des Antragstellers

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name (nur für juristische Person)	
Ort und Name des Registereintrages	Nummer der Eintragung
Anschrift des Betriebssitzes (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon

Name, Vorname/n (ggf. Geburtsname)		
Geburtsdatum	Geburtsort / Land	Staatsangehörigkeit
Körpergröße	Augenfarbe	Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon
		Telefax
Ausgewiesen durch	<input type="checkbox"/> Reisepass	<input type="checkbox"/> Personalausweis
Bei Ausländern und Staatenlosen	Aufenthalt ist erteilt bis zum _____	(Name der Behörde) durch _____
Auflagen und Beschränkungen - -		

2 Weitere Angaben zum Antragsteller

Sind Sie im Besitz einer Reisegewerbekarte? Behörde, Aktenzeichen _____ Ausgestellt am: _____ Reisegewerbekarte Nr.: _____	nein ja	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	------------	--

3 Es wird die Ausstellung einer Zweitschrift der Reisegewerbekarte

<input type="checkbox"/> zum _____ beantragt.
--

4 Es wird die Verlängerung der Geltungsdauer der Reisegewerbekarte

<input type="checkbox"/> auf Dauer <input type="checkbox"/> befristet bis _____ beantragt.
--

5 Es wird die Erweiterung der Tätigkeit beantragt auf

Waren <input type="checkbox"/> - Feilbieten von _____ <input type="checkbox"/> - Ankauf von _____ <input type="checkbox"/> - Aufsuchen von Bestellungen	Leistungen <input type="checkbox"/> - Anbieten von <input type="checkbox"/> - Aufsuchen von Bestellungen
<input type="checkbox"/> Unterhaltende Tätigkeiten	Art der Tätigkeit (z.B. Autoskooter, Kinderkarussell, Schießbude usw.) - -
<input type="checkbox"/> Es werden Speisen und/oder Getränke an Ort und Stelle verabreicht	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Ort, Datum <div style="text-align: right;">Unterschrift</div>
--