

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Gemeinde Eichwalde</b>	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>12061112</b>	<b>GewA 1</b>
<b>Gewerbe-Anmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO	Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen	<b>1453/1</b>

**Angaben zum Betriebsinhaber** Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

<b>1</b> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)  (entfällt)	<b>2</b> Ort und Nr. des Registereintrages
--	--

**Angaben zur Person**

<b>3</b> Name <b>Uhlmann</b>	<b>4</b> Vornamen <b>Jens</b>	<b>4a</b> Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
<b>5</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
<b>6</b> Geburtsdatum <b>09.01.1979</b>	<b>7</b> Geburtsort und -land <b>Leisnig / Deutschland</b>	
<b>8</b> Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:		
<b>9</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web) <b>Dahmestraße 25, 15732 Eichwalde</b>		Telefon-Nr. <b>030/67549090</b> Telefax-Nr.
<b>Angaben zum Betrieb</b>	<b>10</b> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	
<b>11</b> Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Vorname, Name		

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)**

<b>12</b> Betriebsstätte <b>Dahmestraße 25, 15732 Eichwalde</b>	Telefon-Nr. <b>030/67549090</b> Telefax-Nr. e-mail/web <b>jens.uhlmann@hotmail.de</b>
<b>13</b> Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) <b>Dahmestraße 25, 15732 Eichwalde</b>	Telefon-Nr. <b>030/67549090</b> Telefax-Nr. e-mail/web <b>jens.uhlmann@hotmail.de</b>
<b>14</b> Frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr. Telefax-Nr.
<b>15</b> Angemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen). <b>Promotion, Vertrieb, Verkauf, Beratung</b>	

<b>16</b> Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? ja <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<b>17</b> Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit <b>13.08.2012</b>
<b>18</b> Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>19</b> Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit 0 Teilzeit 0 Keine <input checked="" type="checkbox"/>	
Die Anmeldung wird erstattet für	<b>20</b> eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> <b>21</b> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> <b>22</b> ein Reise-gewerbe <input type="checkbox"/>
Grund	<b>23</b> <b>24</b> Neuerrichtung/Übernahme <input type="checkbox"/> Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>
<b>26</b> Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname	

**Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:**

<b>28</b> Liegt eine Erlaubnis vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und ertellende Behörde:
<b>29</b> Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
<b>30</b> Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und ertellende Behörde:
<b>31</b> Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkungen? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

Der Empfang dieser Anzele wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

**32** **10.08.2012**  
(Datum)

**33** i. A.   
(Unterschrift)



**Hinweis:** Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten.

**Empfangsbescheinigung für den Antragsteller**

Ort, Datum

Finanzamt Königs Wusterhausen

Königs Wusterhausen, den 23.08.2012

Bearbeiter <b>Frau Bittner</b>	Zimmer <b>038</b>
Fernsprecher <b>03375/275-0</b>	Nebenstelle <b>134</b>

## Eingangsbestätigung

Ich bestätige hiermit den Eingang des folgenden Schriftstücks / der folgenden Schriftstücke:  
Fragebogen zur steuerlichen Erfassung wegen

der Aufnahme einer gewerblichen, selbständigen (freiberuflichen) oder land- und forstwirtschaftlichen Tätigkeit

Beteiligung an einer Personengesellschaft/ -gemeinschaft

mit diversen Anlagen

von Herrn Uhlmann, Jens

Die Neugründung erfolgt zum 13.08.2012.

Hinweis:

Diese Bestätigung umfasst lediglich den Eingang einer Anzeige mit dem vorgenannten Inhalt, jedoch nicht die Richtigkeit der durch den Steuerpflichtigen getätigten Angaben.

Im Auftrag



Bittner

# Finanzamt Königs Wusterhausen



Finanzamt Max-Werner-Str 9 15711 Königs Wusterhausen

Herrn  
Jens Uhlmann  
Dahmestraße 25  
15732 Eichwalde

Bitte Identifikationsnummer(n) und Aktenzeichen angeben: ☎ 03375 275-  
Identifikationsnummer Unser Aktenzeichen Durchwahl: Bearbeiter(in): Zimmer Datum  
61 398 402 879 049 / 283 / 01562 272 Frau Vietrich 146 06.09.2012  
NA09

Sie werden künftig beim oben genannten Finanzamt für die  
Einkommensteuer

unter der Steuernummer **049 / 283 / 01562** geführt.

Geben Sie bitte diese Steuernummer bei allen Zahlungen an die Finanzkasse und im Schriftverkehr mit dem Finanzamt für die vorstehend aufgeführte Steuerart an.

Falls für Sie ein Angehöriger der steuerberatenden Berufe tätig ist, teilen Sie bitte auch diesem die Steuernummer mit.

Bei künftigen Anschriftenänderungen informieren Sie bitte möglichst umgehend das Finanzamt.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

Krause

<b>Dienstgebäude</b>	<b>Telefax</b>	<b>Kreditinstitut</b>	<b>Sprechzeiten</b>
Max-Werner-Str. 9	03375 275-103	BBk Berlin	Mo, Mi, Do 8:00 – 15:00 Uhr
15711 Königs Wusterhausen	<b>Telefon</b>	Konto-Nr. 16 001 505	Di 8:00 – 18:00 Uhr
	03375 275-0	BLZ 100 000 00	Fr 7:30 – 12:00 Uhr
E-Mail: Poststelle.FA-Koenigs-Wusterhausen@fa.brandenburg.de		Internet: www.fa-koenigs-wusterhausen.brandenburg.de	