

|  |  |  |               |
|--|--|--|---------------|
| Bezirksamt Friedrichshain-Kreuzberg von Berlin<br>Bürgeramt 3<br>Frankfurter Allee 35/37<br>10245 Berlin |  | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)<br>11 000 000                                 | <b>GewA 2</b> |
| <b>Gewerbe-Ummeldung</b><br>nach § 14 GewO oder § 55 c GewO  |  | Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen |               |

Bestätigung

**Angaben zum Betriebs-Inhaber** 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.

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

**Angaben zur Person**

|   |   |   |                                       |  |  |
|---|---|---|---------------------------------------|--|--|
| 3 | Name<br><b>Goldhausen</b>   | 4 | Vornamen<br><b>Carsten</b>            | 4a   | Geschlecht<br>männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)  |   |                                       |  |  |
| 6 | Geburtsdatum<br><b>13.06.1978</b>   | 7 | Geburtsort und -land<br><b>Minden</b> |  |  |
| 8 | Staatsangehörigkeit (en)<br>deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>                |   |                                       |  |  |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail / web)<br><b>Gabriel-Max Str. 16 10245 Berlin</b> |   |                                       | Telefon-Nr. <b>80612360</b><br>Telefax-Nr. |  |

**Angaben zum Betrieb**

|    |  |         |  |  |
|----|--|---------|--|--|
| 10 | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)<br>Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) |         |  |  |
| 11 | Vertretungsberechtigte Person (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)             |         |  |  |
|    | Name   | Vorname |  |  |

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

|    |  |                             |
|----|--|-----------------------------|
| 12 | Betriebsstätte<br><b>Gabriel-Max Str. 16 10245</b> | Telefon-Nr. <b>80612360</b> |
|    |  | Telefax-Nr.                 |
|    |  | freiwillig: e-mail/web:     |
| 13 | Hauptniederlassung                                 | Telefon-Nr.                 |
|    |  | Telefax-Nr.                 |
|    |  | freiwillig: e-mail/web:     |
| 14 | Frühere Betriebsstätte                             | Telefon-Nr.                 |
|    |  | Telefax-Nr.                 |

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

|     |  |
|-----|--|
| 15  | neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)  |
| 16  | weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)<br><b>Promotion - Verkaufsförderungen</b>  |
| 16a | Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb) |

|    |   |
|----|---|
| 17 | Datum der Änderung<br><b>30.05.2011</b> |
|----|---|

|    |  |          |          |   |
|----|--|----------|----------|---|
| 19 | Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) | Vollzeit | Teilzeit | keine <input checked="" type="checkbox"/> |
|----|--|----------|----------|---|

|                                  |    |   |  |  |
|----------------------------------|----|---|--|--|
| Die Ummeldung wird erstattet für | 20 | eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> | eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> | eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
|                                  | 21 | ein Automaten-aufstellgewerbe <input type="checkbox"/>      | 22   | ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>                  |

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

|    |  |   |
|----|--|---|
| 28 | Liegt eine Erlaubnis vor?  | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde           |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe<br>Liegt eine Handwerkskarte vor?        | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer     |
| 30 | Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?                             | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde           |
| 31 | Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: |

Hinweis: Bitte auf der Rückseite dieser Gewerbeanzeigen-Bestätigung die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten.

Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

**Bezirksamt Friedrichshain-Kreuzberg von Berlin**

**30.05.11**

**Dienst-siegel**

Behördenstempel / Unterschrift

|    |                   |    |                   |
|----|-------------------|----|-------------------|
| 32 | <b>30.05.2011</b> | 33 | <b>Goldhausen</b> |
|    | (Datum)           |    | (Unterschrift)    |