

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

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.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort und Nr. des Registerintrages
<i>Gofert's Service</i>	

Angaben zur Person

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht
<i>Gofert</i>	<i>Heinz, Christian</i>	männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land
	<i>20.02.1956</i>	<i>Mitweida, DDR</i>
8 Staatsangehörigkeit(en)	deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:	
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<i>Karl-Georg-Pfleiderer-Str. 40, 71364 Winnenden</i>	
Telefon-Nr. <i>07145 958808</i>	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web <i>C.Gofert@gmx.com</i>

Angaben zum Betrieb

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	<i>1</i>
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)	Name, Vornamen
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)	
12 Betriebsstätte	<i>Karl-Georg-Pfleiderer-Str. 40, 71364 Winnenden</i>
Telefon-Nr. <i>07145 958808</i>	freiwillig: e-mail/web <i>C.gofert@gmx.com</i>
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
14 Frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
15 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)	<i>Service Dienstleistungen Anfertigung von Dokumentationen, technischen Illustrationen und Kupferdruck</i>

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben?	17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	<i>01.04.2006</i>
18 Art des angemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/>
19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input checked="" type="checkbox"/>
Die Anmeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
Grund	23 24 Neuerrichtung / Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>
	Übernahme Wechsel der Rechtsform Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
	Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht <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?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

32 <i>23.03.2006</i>	33 <i>[Signature]</i>
(Datum)	(Unterschrift)

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

23. 3. 06
[Signature]



Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Winnenden	Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 08119085	Gewa 2
Gewerbe-Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

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.

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

Angaben zur Person

3 Name Gafert	4 Vornamen Heinz, Christian	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum 20.02.1955	7 Geburtsort und -land Mittweida, Deutschland
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) K-G-Pfleiderer-Straße 40, 71364 Winnenden Hertmannsweiler		
Telefon-Nr. 07195/9588008	Telefax-Nr. 07195/9588008	freiwillig: e-mail/web c.gafert@gmx.com

Angaben zum Betrieb

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	0
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen	
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)	
12 Betriebsstätte K-G-Pfleiderer-Straße 40, 71364 Winnenden Hertmannsweiler	
Telefon-Nr. 07195/9588008	Telefax-Nr. 07195/9588008 freiwillig: e-mail/web c.gafert@gmx.com
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) K-G-Pfleiderer-Straße 40, 71364 Winnenden Hertmannsweiler	
Telefon-Nr. 07195/9588008	Telefax-Nr. 07195/9588008 freiwillig: e-mail/web c.gafert@gmx.com
14 Frühere Betriebsstätte	
Telefon-Nr.	Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web

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

15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) Vermittlung von Telekommunikationsleistungen
16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) Service und Dienstleistungen, Anfertigung von Dokumentationen, technischen Illustrationen und Kurierfahrer "Gafert's Service"
16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb) Erweiterung der Tätigkeit

17 Datum der Änderung 26.07.2007	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 unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <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? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Aufgaben bzw. Beschränkungen:

Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

32 26.07.2007	33 _____ (Unterschrift)
-----------------------------	-----------------------------------

Exemplar für den/die Anzeigende/n
Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO
am: 26.07.2007
Gebühr: 15,00 Euro
Unterschrift/Siegel:
Stadt Winnenden



Amt für öffentliche Ordnung
Möller