

| | | |
|---|---|--------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Mittenwalde | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 12061332 | GewA 2 |
| Gewerbe - Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO | Name der Sitzgemeinde Stadt Mittenwalde | |
| | Meldenummer 9900000904 | |

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 Angabe 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. der Eintragung |
| 3 Familienname Kleindorf | 4 Vornamen Norbert |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen) | 4a Geschlecht männlich: <input checked="" type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/> |
| 6 Geburtstag 11.07.1963 | 7 Geburtsort und -land Magdeburg, Sachsen-Anhalt |
| 8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch | |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Paul-Gerhardt-Straße 28, 15749 Mittenwalde | Telefon: 033764 22011 Fax: 033764 22044 |

Angaben zum Betrieb: **10** Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)

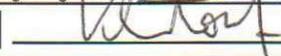
| | |
|---|---|
| 11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name: _____ Vornamen: _____ | |
| 12 Anschrift der Betriebsstätte Paul-Gerhardt-Straße 28, 15749 Mittenwalde | Telefon: 033764 22011 Fax: 033764 22044 |
| 13 Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Paul-Gerhardt-Straße 28, 15749 Mittenwalde | Telefon: 033764 22011 Fax: 033764 22044 |
| 14 Anschrift der früheren Betriebsstätte | Telefon: Fax: |
| 15 wird neu ausgeübt (genau angeben), bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen. Kleintransporte bis 3,5 t Nutzlast | |
| 16 wird weiterhin ausgeübt (genau angeben), bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen. Verleih von Tontechnik, Lichttechnik, Bühnen und Promotion | |
| 16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb) Erweiterung der Tätigkeit | |
| 17 Datum der Änderung, Erweiterung oder Verlegung 01.08.2012 | 19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) Vollzeit _____ Teilzeit _____ Keine <input checked="" type="checkbox"/> |
| Die Ummeldung wird erstattet für 20 Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> | |
| 21 Automatenaufstellgewerbe <input type="checkbox"/> 22 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? Nicht nötig | Ja, erteilt am/von (Behörde): |
| 29 Liegt eine Handwerkskarte vor? Nicht nötig | Ja, erteilt am/von (Handwerkskammer): |
| 30 Liegt eine Aufenthaltserlaubnis vor? | Ja, erteilt am/von (Behörde): |
| 31 Sie enthält Auflagen/Einschränkungen | enthält folgende Auflagen bzw. Einschränkungen: |

Hinweis:

Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

| | | |
|-----------------------------|---|---|
| 32 24.07.2012 | 33  |  Antragsteller Bürgermeister Ordnungsverwaltung F. R. i. A. Selmer |
| Datum | Unterschrift | Unterschrift Behörde |