

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Bad Segeberg</b>		Gemeindenkennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>60005</b>		<b>GewA1</b>	
<b>Gewerbe-Anmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO				<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.</b>	
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b> 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			
<b>Angaben zur Person</b>					
3 Name <b>Szyska</b>		4 Vornamen <b>Andre</b>		4a Geschlecht männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)					
6 Geburtsdatum <b>21.08.1978</b>		7 Geburtsort und -land <b>Leipzig, Deutschland</b>			
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web) <b>Kurhausstr. 50, 23795 Bad Segeberg</b>				Telefon-Nr. <b>0179 4763697</b> Telefax-Nr.	
10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)					
<b>Angaben zum Betrieb</b> Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)					
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)					
Name <b>Szyska</b>		Vornamen <b>Andre</b>			
<b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)</b>					
12 Betriebsstätte <b>Kurhausstr. 50, 23795 Bad Segeberg</b>				Telefon-Nr. <b>0179 4763697</b> Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)				Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
14 Frühere Betriebsstätte Telefon-Nr. Telefax-Nr.					
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) <b>Promotion von verschiedenen Dienstleistungen und Produkten.</b>					
16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit <b>23.10.2006</b>			
18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input checked="" type="checkbox"/> Sonstiges <input 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"/>	
		21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
Grund		23 24 Neuerichtung/Übernahme <input checked="" type="checkbox"/>		Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	
		Neugründung <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"/>	
26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname					
<b>Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:</b>					
28 Liegt eine Erlaubnis vor?		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>					
29 Nur für Handwerksbetriebe		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:			
Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>					
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>					
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?		Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:			
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>					

Bitte auf der Rückseite die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

Verwaltungsgebühr

Gebührenliste Nr.

**19.10.06**

(Datum)



**Stadt Bad Segeberg**  
Der Bürgermeister  
Ordnungsbehörde

**SA. Kerner**

(Unterschrift)