

Bestätigung

|   |  |               |
|---|--|---------------|
| Name des entgegennehmenden Bezirksamtes von Berlin            | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)<br>11 000 000 | <b>GewA 1</b> |
| <b>Gewerbe - Anmeldung</b><br>nach § 14 GewO oder § 55 c GewO |  |               |

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 GoR: Angabe der weiteren Gesellschafter) | 2 Ort und Nr. des Registereintrages |
|---|-------------------------------------|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Angaben zur Person   |  |  |  |
| 3 Name<br><i>Thiede</i>  | 4 Vornamen<br><i>Denis</i>                                   | 4a Geschlecht<br>mann <input checked="" type="checkbox"/> weibl <input type="checkbox"/> |  |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)   |  |  |  |
| 6 Geburtsdatum<br><i>24.04.1976</i>  | 7 Geburtsort und -land<br><i>Ebuswalde-Finow Deutschland</i> |  |  |
| 8 Staatsangehörigkeit (en)<br>deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere   |  |  |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail / web)<br><i>Landsberger Allee 162, 10369 Berlin</i> |  | Telefon-Nr. <i>030/25561374</i><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  |  | Vornamen  |  |

|  |  |                        |
|--|--|------------------------|
| Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)                               |  | Telefon-Nr.            |
| 12 Betriebsstätte<br><i>N.O.</i>                                       |  | 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. Beiblatt verwenden (genau angeben; z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)<br><i>Promotion</i> |  |
|--|--|

|   |  |
|---|--|
| 16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/> | 17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit<br><i>01.05.2016</i> |
|---|--|

|  |
|--|
| 18 Art des angemeldeten Betriebes<br>Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> |
|--|

|   |          |          |       |
|---|----------|----------|-------|
| 19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) | Vollzeit | Teilzeit | keine |
|---|----------|----------|-------|

|                                  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|
| Die Anmeldung 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 checked="" type="checkbox"/> | 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>     |  |

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| Grund   | 23 Neuerrichtung/Übernahme <input checked="" type="checkbox"/> | Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> | Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> |
|   | 24 Neugründung <input checked="" type="checkbox"/>             | Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>                                       | Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/>  |
| 26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname |  |   |  |

|  |   |
|--|---|
| 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 Auflage bzw. Beschränkungen |

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

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| 32 <i>27.03.06</i><br>(Datum) | 33 <i>Thiede</i><br>(Unterschrift) |
|-------------------------------|------------------------------------|



GewA 1 (12.04) Sätze 2 Blatt 0 9 8 7 6 5 4 3 2 1