

Name der entgegennehmenden Gemeinde Landratsamt Sömmerda		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 16068034		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 Registereintrages (nicht eingetr.)			
Angaben zur Person					
3 Name Grube		4 Vornamen Kai		4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		6 Geburtsdatum 21.08.1964		7 Geburtsort und -land Weimar, Deutschland	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Wilhelm-Pieck-Ring 47, 99625 Kölldeda Telefon-Nr. 03635/454589 Telefax-Nr. 03635/454590 freiwillig: e-mail/web kai.grube@freenet.de					
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					
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)					
12 Betriebsstätte Wilhelm-Pieck-Ring 47, 99625 Kölldeda Telefon-Nr. 03635/454589 Telefax-Nr. 03635/454590 freiwillig: e-mail/web					
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Wilhelm-Pieck-Ring 47, 99625 Kölldeda Telefon-Nr. 03635/454589 Telefax-Nr. 03635/454590 freiwillig: e-mail/web					
14 Frühere Betriebsstätte Telefon-Nr. 03635/454589 Telefax-Nr. 03635/454590 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) Handelsvertretung für Elektrogeräte und Reinigungstechnik, Informationsdienstleistungen, Werbung und Marktforschung, Erbringung von sonstigen überwiegend persönliche Dienstleistungen, Reparatur von Datenverarbeitungsgeräten und Gebrauchsgütern, Datenrettung, Austausch von Baugruppen					
16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>		17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 04.01.2010			
18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung 21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe 22 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe			
Grund		23 <input checked="" type="checkbox"/> Neuerrichtung / Übernahme 24 <input type="checkbox"/> Neugründung <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht			
26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmennamen					
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.

Exemplar für den/die Anzeigende/n
Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO

32 17.11.2009 33
(Datum)

ilt. Grube
(Unterschrift)

Landratsamt Sömmerda
-Gewerbeamt- 30.11.2009
Bahnhofstraße 9
99610 Sömmerda

Name der entgegennehmenden Gemeinde Landratsamt Sömmerda		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 16068034		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 Grube		4 Vornamen Kai		4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		6 Geburtsdatum 21.08.1964	7 Geburtsort und -land Weimar, Deutschland		
8 Staatsangehörigkeit(en)		deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>			
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Wilhelm-Pieck-Ring 47, 99625 Kölldeda Telefon-Nr. 03635/454589 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web kai.grube@freenet.de					
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					
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)					
12 Betriebsstätte Wilhelm-Pieck-Ring 47, 99625 Kölldeda Telefon-Nr. 03635/454589 Telefax-Nr. 03635/454590 freiwillig: e-mail/web					
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Wilhelm-Pieck-Ring 47, 99625 Kölldeda Telefon-Nr. freiwillig: e-mail/web					
14 Frühere Betriebsstätte Telefon-Nr. freiwillig: e-mail/web					
Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)					
15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) Promotion (Warenpräsentation und Vertrieb für Produkte aller Art)					
16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) Handelsvertretung für Elektrogeräte und Reinigungstechnik, Informationsdienstleistungen, Werbung und Marktforschung, Erbringung von sonstigen überwiegend persönlichen Dienstleistungen, Reparatur von Datenverarbeitungsgeräten u (...)					
16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb) Erweiterung der Tätigkeit					
17 Datum der Änderung 01.02.2010					
19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)					
Die Ummeldung wird erstattet für		20 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/>		Vollzeit	
21 ein Automatenaufstellungsgewerbe		eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>		Teilzeit	
22 ein Reisegewerbe		eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>		Keine <input checked="" 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.

Exemplar für den/die Anzeigende/n
Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO

32 19.07.2010 33
(Datum)

ilt. Gräber
(Unterschrift)

Landratsamt Sömmerda
-Gewerbeamt-
Bahnhofstraße 9
99610 Sömmerda

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)
Landratsamt Sömmerda	16068034
Anlage zur Gewerbe-Ummeldung nach §14 GewO oder §55 c GewO	

1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name
---	---

Tätigkeit:

Nach der Änderung, Erweiterung oder Verlegung wird weiterhin ausgeübt:
 Handelsvertretung für Elektrogeräte und Reinigungstechnik,
 Informationsdienstleistungen, Werbung und Marktforschung, Erbringung von sonstigen
 überwiegend persönlichen Dienstleistungen, Reparatur von Datenverarbeitungsgeräten und
 Gebrauchsgütern, Datenrettung, Austausch von Baugruppen

Nach der Änderung, Erweiterung oder Verlegung wird neu ausgeübt: Promotion (Warenpräsentation und Vertrieb für Produkte aller Art)

17	Datum der Änderung, Erweiterung oder Verlegung:
----	---

01.02.2010

H. Gräber

Landratsamt Sömmerda
 -Gewerbeamt-
 Bahnhofstraße 9
 99610 Sömmerda

Exemplar für den/die Anzeigende/n
 Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO
 am: 19.07.2010
 Gebühr: 10,00 Euro
 Unterschrift/Siegel:

32	19.07.2010 (Datum)
----	-----------------------