

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Offenbach | | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 06413000 | GewA 1 | |
| Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 56 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 mit weiteren Gesellschaftern) | | 2 Ort und Nr. der Eintragung | | |
| 3 Familienname Saber | | 4 Vorname Hamza | 4a Geschlecht Männl. <input checked="" type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> | |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen) | | | | |
| 6 Geburtsdatum 1 : 1 0 : 1 1 : 9 : 8 : 2 | | 7 Geburtsort (Ort, Kreis) Offenbach am Main Deutschland | | |
| 8 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: | | | | |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Bettinastraße 18 63067 Offenbach | | | Telefon-Nr. 01797921662 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web | |
| Angaben zum Betrieb | | | | |
| 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) | | | | |
| 11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) | | | | |

| | | | | |
|--|--|---|--|---|
| Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort) | | | | |
| 12 Betriebsstätte Bettinastraße 18 63067 Offenbach | | Telefon-Nr. 01797921662 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web | | |
| 13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Bettinastraße 18 63067 Offenbach | | Telefon-Nr. 01797921662 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web | | |
| 14 Frühere Betriebsstätte | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. | | |
| 15 Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.). Bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen Promotion | | | | |
| 16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> | | 17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 2 : 1 0 : 8 2 : 0 : 0 : 8 | | |
| 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"/> | | 21 eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> | | 22 eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
| Grund | | | | |
| 23 Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> | | 24 Neuerrichtung/Übernahme | | Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> |
| Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> | | Gesellschaftseintritt <input type="checkbox"/> | | Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Soaltuna) <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? | | erteilt am/von (Behörde): | | |
| Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> | | | | |
| 29 Nur für Handwerksbetriebe | | ausgestellt am/von (Handwerkskammer): | | |
| Liegt eine Handwerkskarte vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> | | | | |
| 30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? | | erteilt am/von (Behörde): | | |
| Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> | | | | |
| 31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung | | sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen: | | |
| Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> | | | | |

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

| | |
|---------------------------------|-------------------|
| 32 Datum 21.08.2008 | 33 Unterschrift |
|---------------------------------|-------------------|

| | |
|--|---------------|
| 2) Bescheinigung für den Anzeigenden | |
| Gebühr: 22,00 EUR | Geb.-Reg.Nr.: |
| Offenbach a.M. den 21.08.2008 | |
| (Behörde) Unterschrift <i>Fraunhe</i> | |

