

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Langenfeld - 40764 Langenfeld Rhld.	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 05.158.020	GewA 1
---	---	---------------

Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO	Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen	08/0494
--	--	----------------

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 Kopic	4 Vornamen Edvin	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
------------------------	----------------------------	---

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum 27.10.1984	7 Geburtsort und -land Teslic, Bosnien und Herzegowina
--	-------------------------------------	--

8 Staatsangehörigkeit(en)	deutsch <input type="checkbox"/>	andere: bosnisch-herzegowinisch
---------------------------	----------------------------------	--

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Ludwig-Wolker-Straße 29, 40764 Langenfeld	Telefon-Nr. 0163/4689014	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 (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen
--

Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)

12 Betriebsstätte Ludwig-Wolker-Straße 29, 40764 Langenfeld	Telefon-Nr. 02173/23152	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.	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) Promotion, Eventagentur
--

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 11.09.2008
---	--

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"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe		
	22 ein Reisegewerbe		

Grund	23 24 Neuerrichtung / Übernahme <input type="checkbox"/>	Neugründung <input checked="" type="checkbox"/>	Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>
	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
			Erbfolge/Kauf/Pacht <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:


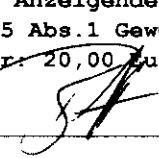
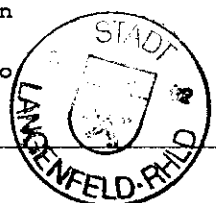
28 Liegt eine Erlaubnis vor?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--

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 checked="" type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: 12.07.2007 Kreisverwaltung Mettmann
---	--	-------------------------------	--

31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: unbefristet, Erwerbstätigkeit gestattet
---	--	-------------------------------	---

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.

32 11.09.2008 (Datum)	33 (Unterschrift) 	Exemplar für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO am: 11.09.2008 Gebühr: 20,00 Euro Unterschrift/Siegel: 	
------------------------------	--	---	---