

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Stadt Sömmerda</b>	Gemeinekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>16068051</b>	<b>Gewa 1</b>
<b>Gewerbe - Anmeldung</b>		
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	
Angaben zur Person		
3 Name <b>Wiegleb</b>	4 Vornamen <b>Sven</b>	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum <b>04.04.1977</b>	7 Geburtsort und -land <b>Apolda / BRD</b>	
8 Staatsangehörigkeit (en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web) <b>O.-Jessing-Str. 3; 99610 Sömmerda</b>		Telefon-Nr. <b>0162-9106083</b> Telefax-Nr. <b>03634-318856</b>
<b>Angaben zum Betrieb</b>		
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, Vorname) Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		

12 Betriebsstätte <b>O.-Jessing-Str. 3; 99610 Sömmerda</b>	Telefon-Nr. <b>01629106083</b> Telefax-Nr. <b>03634-601012</b> 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>Groß- und Einzelhandel mit Neu- und Gebrauchsgütern und Sonderposten sowie deren An- und Verkauf, insbesondere Werkzeuge, Bürotechnik und Zubehör, Möbel, Heimelektronik, Bekleidung, Schuh- und Lederwaren (nur Büro) Promotion im Verkaufsförderungsbereich, insbesondere für Lebens- und Genußmittel, Kosmetika und Körperpflegemittel</b>	
---	--

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit <b>20.04.2009</b>
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 Eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
Grund	23 24 Neuerrichtung/ Übernahme <input type="checkbox"/> Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <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	

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 checked="" type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
29 Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

Hinweis: Bitte auf der Rückseite die Unterrichtung nach §17 des Bundesstatistikgesetz sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gemäß § 15 Absatz 1 der Gewerbeordnung bescheinigt.

32 **17.03.2009** Datum  
33 **i.A. Morgenstern** Unterschrift/Behörde

Empfangsbestätigung für den Anzeigepflichtigen

