

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
---	---	---	-----------------------------------

Angaben zur Person			
3	Name ZIAZEVA	4	Vornamen ELENA
		4a	Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input checked="" type="checkbox"/>

5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
---	--	--	--

6	Geburtsdatum 12.10.1986	7	Geburtsort und -land Petropawlowsk / Kasachstan
---	----------------------------	---	--

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

9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail / web) Brunnstr. 117; 13355 BERLIN	Telefon-Nr. 01782046364	Telefax-Nr.
---	---	----------------------------	-------------

Angaben zum Betrieb		10	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)
----------------------------	--	----	--

11	Vertretungsberechtigte Person (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name: _____ Vornamen: _____		
----	---	--	--

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

12	Betriebsstätte Zoochel AG Brunnstr. 117, 13355 Berlin Bismarckstr. 102, 10964 Berlin	Telefon-Nr. 03026976453	Telefax-Nr.
----	--	----------------------------	-------------

13	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.
----	---	-------------	-------------

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) Kosmetik, Promotion, Catering, Service		
----	---	--	--

16	Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17	Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 26.10.2009
----	--	----	--

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: [][][][][] Teilzeit: [][][][][] 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 Automaten-aufstellgewerbe <input type="checkbox"/>	22	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>

Grund	23	24	Neuerrichtung/Übernahme 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 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: Bitte auf der Rückseite dieser Gewerbeanzeigen-Bestätigung die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten.

32	26.10.2009 (Datum)	33	[Unterschrift] (Unterschrift)
----	--------------------	----	-------------------------------

Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt
 27. Okt. 2009
 Bezirksamt Mitte von Berlin
 Ordnungs- u. Gewerbeamt, Ord. 3125
 Karl-Marx-Allee 30
 10478 Berlin
 [Stempel: BEZIRKSAMT MITTE VON BERLIN Dienst-siegel] [Unterschrift]