

|   |   |  |
|---|---|--|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde<br><b>Stadt Moers</b> | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)<br><b>05170024</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 |

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)<br><b>Conrady, Ralf Peter</b> | 2 Ort und Nr. des Registereintrages<br><b>(nicht eingetr.)</b> |
|---|--|

|  |                                     |   |  |
|--|-------------------------------------|---|--|
| <b>Angaben zur Person</b>  |                                     |   |  |
| 3 Name<br><b>Conrady</b>   | 4 Vornamen<br><b>Ralf Peter</b>     | 4a Geschlecht<br>männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |  |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)   | 6 Geburtsdatum<br><b>04.06.1965</b> | 7 Geburtsort und -land<br><b>Rheinberg Krs.Wesel, Deutschland</b>                           |  |
| 8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: _____              |                                     |   |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)<br><b>Goldberger Straße 15, 47443 Moers</b> |                                     |   |  |
| Telefon-Nr. _____  |                                     | Telefax-Nr. _____   |  |
| freiwillig: e-mail/web _____   |                                     |   |  |

|  |  |                   |  |
|--|--|-------------------|--|
| <b>Angaben zum Betrieb</b>   |  |                   |  |
| 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) <b>1</b>                  |  |                   |  |
| 11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)<br>Name, Vornamen _____ |  |                   |  |
| 12 Betriebsstätte<br><b>Goldberger Straße 15, 47443 Moers</b>  |  |                   |  |
| Telefon-Nr. <b>02841/1690935</b>   |  | Telefax-Nr. _____ |  |
| freiwillig: e-mail/web _____   |  |                   |  |
| 13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)<br><b>Goldberger Straße 15, 47443 Moers</b>   |  |                   |  |
| Telefon-Nr. <b>02841/1690935</b>   |  | 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 Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw., bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)  
**Vertrieb von Unterhaltungselektronik (Neuware), Promotion und Moderation**

|   |  |
|---|--|
| 16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>   | 17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit<br><b>01.08.2008</b>   |
| 18 Art des angemeldeten Betriebes<br>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)<br>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 Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>  |
| Grund   | 23 24 Neuerrichtung / Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>                |
|   | Übernahme <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <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<br>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.

|  |   |
|--|---|
| 32 21.07.2008 33 <i>i. d. U.</i>                                       | Exemplar für den/die Anzeigende/n<br>Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO<br>am: 21.07.2008<br>Gebühr: 20,00 Euro<br>Unterschrift/Siegel: |
| (Datum)  | (Unterschrift)  |
| Stadt Moers<br>Der Bürgermeister<br>- fachbereich 4.1 -<br>- Ordnung - |   |