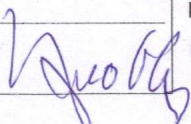
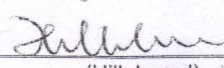


Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennziffer	Registriernummer	GewA 1
Stadt Meppen		03454035	2009 280	
Gewerbeanmeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO				
Angaben zum Betriebsinhaber Bei Personengesellschaften (z.B. oHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. 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 gemacht.				
Die Formularfelder 3 bis 9 beziehen sich auf:				
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name				
2 Ort und Nummer des Registereintrags			Der Gewerbebetrieb ist gemeldet in der Rechtsform:	
			<i>natürl. Person</i>	
3 Familienname		4 Vorname		
<i>Knobbe</i>		<i>Paul Josef</i>		
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		4a Geschlecht		
		<i>männlich</i>		
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land		8 Staatsangehörigkeit	
<i>11.09.1965</i>	<i>Thuine (Deutschland)</i>		<i>deutsch</i>	
9 Anschrift der Wohnung		Telefon	Mobiltelefon	Fax
<i>Buchenweg 12, 49716 Meppen</i>		<i>05931/409291</i>	<i>0162/6553846</i>	
Email		Web		
Angaben zum Betrieb		10 Zahl der geschäftsf. Gesellschafter (nur bei Pers.Ges.)		
		Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei jur. Personen)		
11 Familienname vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter		Vorname vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter		
12 Anschrift der Betriebsstätte		Telefon	Mobil	Fax
<i>Buchenweg 12, 49716 Meppen</i>		<i>05931/409291</i>	<i>0162/6553846</i>	
Email		Web		
13 Anschrift der Hauptniederlassung		Telefon	Mobil	Fax
Email		Web		
14 Anschrift der früheren Betriebsstätte		Telefon	Mobil	Fax
Email		Web		
15 Angemeldete Tätigkeit (Schwerpunkt ist unterstrichen)		16 Ist die Tätigkeit (vorerst) Nebenerwerb? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>		
Marktforschung und Verkaufsförderung				
17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit		18 Art des Betriebes		
<i>02.12.2009</i>		<input checked="" type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
20 - 24 Die Anmeldung wird erstattet für eine Hauptniederlassung wg. Neugründung.				
26 Name des früheren Betriebsinhabers (falls bekannt)				
Falls der Inhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:				
28 Liegt eine Erlaubnis vor?		Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein			
29 Liegt eine Handwerkskarte vor?		Wenn ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:		
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein			
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?		Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein			
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?		Die Aufenthaltsgenehmigung enthält folgende Auflage oder Beschränkung:		
<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein			
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. Die Fortsetzung eines derartigen Betriebes kann verhindert werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.				
32 Datum	33 Unterschrift		Der Empfang dieser Anzeige wird gem. §15 Abs. 1 GewO bescheinigt.	
<i>02.12.2009</i>	<i>gez. Knobbe</i> 		Datum <i>02.12.2009</i>	
		<i>I.A.</i> 		Dienstsiegel