

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Langen	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 03352030	GewA 2
--	---	---------------

Gewerbe-Ummeldung 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 (nicht eingetr.)
---	--

Kropidlo, Marek Wojciech

Angaben zur Person

3 Name Kropidlo	4 Vornamen Marek	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
---------------------------	----------------------------	---

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum 18.01.1964	7 Geburtsort und -land Wroclaw, Polen
--	-------------------------------------	---

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

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Sieverner Straße 188, 27607 Langen Sievern	Telefon-Nr.	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 Sieverner Straße 188, 27607 Langen	Telefon-Nr. 04743/2760009	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
---------------------------	-------------	-------------	------------------------

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)	Service und Vermittlung von Dienstleistungen aller Art, Import, Export (außer genehmigungspflichtige Waren)
--	--

16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)	Dienstleistungen im Internetbereich (Anschlüsse verkaufen, Produktpromotion)
--	---

16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb)	Änderung der Tätigkeit
--	-------------------------------

17 Datum der Änderung	30.09.2009
-----------------------	-------------------

19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)	Vollzeit	Teilzeit	Keine <input checked="" type="checkbox"/>
---	----------	----------	---

Die Ummeldung 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"/>		

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: 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 30.09.2009 (Datum)	33 (Unterschrift) <i>M. Kropidlo</i>	Exemplar für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO am: 30.09.2009 Gebühr: 26,00 Euro Unterschrift/Siegel:
-----------------------	---	--

Stadt Langen
Der Bürgermeister
im Auftrag

