

# Stadt Ansbach

|   |                                       |  |
|---|---------------------------------------|--|
| Name der entgegengesetzten Gewerbetreibenden<br><b>Geddinge und Hofmann</b> | Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz) | GewA 1   |
| <b>Gewerbe-Anmeldung</b><br>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 Beiläfern 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 |
| <b>Stadt Ansbach</b><br><b>Geddinge und Hofmann</b><br><b>- 2. SEP. 2011</b>  |                                    |

|  |   |
|--|---|
| Angaben zur Person   |   |
| 3 Name <b>Sorber</b>   | 4 Vornamen <b>Sebastian Rudolf</b>        |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)   |   |
| 6 Geburtsdatum <b>12.3.05.1981</b>   | 7 Geburtsort - land <b>Schwabach Hall</b> |
| 8 Staatsangehörigkeit (en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:   |   |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)   | 10 Telefon-Nr. <b>0170/4916951</b>        |
| 11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) |   |
| Name _____ Vornamen _____  |   |
| Angaben zum Betrieb  |   |
| 12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)   |   |
| 13 Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)   |   |
| 14 Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)  |   |

|   |   |
|---|---|
| 12 Betriebsstätte   | Telefon-Nr.                                     |
| <b>Reichenstr. 3 91522 Ansbach</b>  | Telefax-Nr.                                     |
|   | freiwillig: e-mail/web                          |
| 13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)  | Telefon-Nr.                                     |
| <b>" " "</b>  | 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>Promotion</b>  |   |
| 16 Wird die Tätigkeit (vorerst) als Nebenerwerb betrieben?  | 17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit |
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>  | <b>05.09.2011</b>                               |
| 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 <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 checked="" 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 Nur für Handwerksbetriebe  | 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 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 - 2. SEP. 2011 | 33             |
| (Datum)           | (Unterschrift) |

Ansbach, den - 2. SEP. 2011

Stadt Ansbach

*Verlage PA*  
*Sten*