

| | | |
|---|--|---------------|
| Name des entgegennehmenden Bezirksamtes von Berlin <i>Neukölln</i> | Gemeindefachzahl Betriebsstätte (Sitz) 11 000 000 | GewA 1 |
| 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 Registerintrages |
|---|------------------------------------|

Angaben zur Person

| | | |
|--|---|---|
| 3 Name <i>Freymann</i> | 4 Vornamen <i>Sven</i> | 4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | | |
| 6 Geburtsdatum <i>12.10.1978</i> | 7 Geburtsort <i>Berlin Deutschland</i> | |
| 8 Staatsangehörigkeit (en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: | | |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail / web) <i>Jupiterstr. 11 12057 Berlin</i> | Telefon-Nr.: <i>0136 85043346</i> 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 unselbstständigen Zweigstellen) Name Vorname | |

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

| | |
|--|--|
| 12 Betriebsstätte <i>W.O.</i> | Telefon-Nr.: <i>8.0</i> 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.: |

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)
Promotion

| | |
|---|--|
| 16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | 17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit <i>10/10/2008</i> |
|---|--|

18 Art des angemeldeten Betriebes
Industrie Handwerk Handel Sonstiges

19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber)
Vollzeit Teilzeit keine

Die Anmeldung wird erstattet für

| | | |
|--|--|--|
| 20 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> | eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> | eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
| 21 ein Automaten-aufstellgewerbe <input type="checkbox"/> | 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/> | |

Grund

| | | | |
|--|---|---|---|
| 23 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"/> |
| 24 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 <i>2.10.08</i> (Datum) | 33 <i>Frey</i> (Unterschrift) |
|------------------------------|----------------------------------|

Bestätigung

GewA 1 (12.04) • Sätze a 2 Blatt 0 9 8 7 6 5 4 3 2 1

