

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
(entfällt)	

**Angaben zur Person**

3 Name <b>Schmidt</b>	4 Vornamen <b>Leo</b>	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
6 Geburtsdatum 07.04.1976	7 Geburtsort und -land <b>Bender / Russische Föderation</b>	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web) <b>Osttor 20, 48165 Münster</b>		Telefon-Nr. <b>0251/2872867</b> Telefax-Nr.

**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) Vorname, Name	

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

12 Betriebsstätte <b>Osttor 20, 48165 Münster</b>	Telefon-Nr. <b>02501/957264</b> Telefax-Nr. <b>02501/</b> e-mail/web
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) <b>Osttor 20, 48165 Münster</b>	Telefon-Nr. <b>02501/957264</b> Telefax-Nr. e-mail/web
14 Frühere Betriebsstätte <b>Nerzweg 17, 48157 Münster</b>	Telefon-Nr. <b>0251/2872867</b> Telefax-Nr.

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

15	neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)
16	weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) <u>Promotion</u>
16a	Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb) <u>anpassen der Betriebsdaten; Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde/Meldebezirk; Änderung der Hauptniederlassung; anpassen der Daten von Beteiligten</u>
17	Datum der Änderung <b>01.09.2006</b>

19	Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit <input type="checkbox"/> 0	Teilzeit <input type="checkbox"/> 0	Keine <input checked="" type="checkbox"/>
Die Ummeldung wird erstattet für	20	eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbstständige 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 Beschränkungen?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

Der Empfang dieser Anzeige wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.  
Verwaltungsgebühr Euro: 10,00 €      Tarifstelle: 12.1.2

32 31.03.2011	33 i. A.	(Unterschrift)
---------------	----------	----------------



Hinweis: Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten.  
Zweitschrift der Empfangsbescheinigung