

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Bielefeld		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 05711000 - 1000139	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 mit weiteren Gesellschaftern)		2 Ort und Nr. des Registerintrages	
3 Familienname Eckert		4 Vorname Andreas	4a Geschlecht Männl. <input checked="" type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			
6 Geburtsdatum 0 1 1 0 1 9 8 4		7 Geburtsort und -land Slawgorod Russische Föderation	
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:			
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Wrachtrupstraße 2 33699 Bielefeld		Telefon-Nr. 01707072996 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 Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)			

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

12 Betriebsstätte Wrachtrupstraße 2 33699 Bielefeld	Telefon-Nr. 01707072996 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Wrachtrupstraße 2 33699 Bielefeld	Telefon-Nr. 01707072996 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
14 frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr. Telefax-Nr.
15 Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) Promotion	

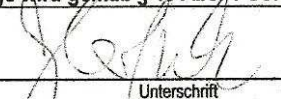
16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? ja <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 1 4 0 1 2 0 1 0
18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <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 Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Saatluna) <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftseintritt <input type="checkbox"/> Erbfolg/ 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? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	erteilt am/von (Behörde):
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	ausgestellt am/von (Handwerkskammer):
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	erteilt am/von (Behörde):
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	sie enthält folgende Aufgaben oder Beschränkungen:

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

Der Empfang dieser Anzeige wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt

32 14.01.2010 Datum	33  Unterschrift
-------------------------------	--

Dienstsiegel



Bescheinigung für den Anzeigenden

 Stadt Bielefeld
 Der Oberbürgermeister
 Ordnungsamt
 320.1