

Name der entgegennehmenden Gemeinde Magistrat Groß-Umstadt	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 06432010	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 Registereintrages (nicht eingetr.)
Schüßler, Stefan	

Angaben zur Person

3 Name Schüßler	4 Vornamen Stefan	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum 04.08.1969	7 Geburtsort und -land Mainz, Deutschland
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch: <input checked="" type="checkbox"/> andere:	9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Lerchenstraße 5, 64823 Groß-Umstadt	
Telefon-Nr. 06078/910648		Telefax-Nr. 06078/910648 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, Vorname
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)	
12 Betriebsstätte Lerchenstraße 5, 64823 Groß-Umstadt	Telefon-Nr. 0175/4344550 Telefax-Nr. 06078/910649 freiwillig: eMail/Web
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Lerchenstraße 5, 64823 Groß-Umstadt	Telefon-Nr. 0175/4344550 Telefax-Nr. 06078/910649 freiwillig: eMail/Web
14 Frühere Betriebsstätte Lerchenstraße 5, 64823 Groß-Umstadt	Telefon-Nr. 0175/4344550 Telefax-Nr. 06078/910649 freiwillig: eMail/Web

15 Angemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.)
Verkauf von brandschutz- und sicherheitstechnischen Einrichtungen. Feuerwehr- und Arbeitsschutzbedarf. Wartungsdienst für Feuerlöschgeräte, Wandhydranten und Wärme- und Rauchabzüge. Feuerlöscher Prüf- und Fülldienst, Montageservice, Private Dienstleistungen

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 01.01.2004
18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input checked="" 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 Neuerrichtung / Übernahme <input type="checkbox"/> 24 Neugründung <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input checked="" type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>

26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname **Schüßler, Stefan GbR mit Schüßler, Beate**

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	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 der Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

32 23.01.2004	33 Stefan Schüßler
(Datum)	(Unterschrift)

Exemplar für den/die Anzeigende/n
Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO
am: 23.01.2004
Gebühr: 0,00 Euro
Unterschrift/Siegel: