

Name der entgegennehmenden Stelle Stadt Neumünster		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 01004000		Gewa 2	
Gewerbe-Ummeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung		Bitte die nachfolgenden Felder 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 sind in den Feldern 4 bis 11, 27 und 28 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.			
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2	Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis		
3	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung: z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau) Lohmüller Umweltsimulation				
Angaben zur Person					
4	Name Lohmüller	5	Vornamen Stefan		
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>				
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum 28.12.1977	9 Geburtsort und -land Biberach an der Rib Deutschland	
10	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: _____				
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) Dorfstr. 6 24644 Timmaspe		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse		
Angaben zum Betrieb					
12	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)				
13	Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>				
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen) Vornamen _____ Name _____				
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
15	Betriebsstätte Memellandstr. 2 24537 Neumünster		(Mobil-)Telefonnummer +49 (4321) 9630310 Telefaxnummer _____ E-Mail-Adresse stefan.lohmueLLer@lohmueLLer- Internetadresse www.lohmueLLer-umweltsimulation.de		
16	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist) (Mobil-)Telefonnummer _____ Telefaxnummer _____ E-Mail-Adresse _____ Internetadresse _____				
17	Frühere Betriebsstätte 		(Mobil-)Telefonnummer _____ Telefaxnummer _____ E-Mail-Adresse _____ Internetadresse _____		

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

18 Neu ausgeübte Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden

Planung, Beratung, Verkauf, Montage und Inbetriebnahme sowie Service, wie zum Beispiel Wartung und Reparatur von und an Kälte- und Klimatechnischen sowie Umweltsimulationsanlagen

19 Weiterhin ausgeübte Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden

Durchführung von Umweltsimulationsprüfungen an technischen Produkten als Dienstleister, mit Erstellung von Prüfprotokollen und Besprechung der Ergebnisse

20 Sonstige Gründe für die Ummeldung (z. B. Verlegung der Betriebsstätte innerhalb der Gemeinde, freiwillige Angaben: Aufgabe einer Tätigkeit, Änderung des Namens des Gewerbetreibenden, Nebenerwerb, etc.)

Grund: Erweiterung der Tätigkeit

21 Datum der Änderung

15.07.2021

22 Zahl der bei Ummeldung tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber

Vollzeit

Teilzeit

Keine

Die Ummeldung wird erstattet für

23

eine Hauptniederlassung

eine Zweigniederlassung

eine unselbstständige Zweigstelle

24

ein Reisegewerbe

Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen ist oder Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt:

25 Liegt eine Erlaubnis vor? nein ja Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

26 Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung
Liegt eine Handwerkskarte vor? nein ja Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
21.06.2021, Handwerkskammer Lübeck, 23552 Lübeck

27 Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen
Liegt ein Aufenthaltstitel vor? nein ja Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

28 Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? nein ja Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:

Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt. Bitte beachten Sie die Hinweise. Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße, Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte gemäß dem Planungs- und Baurecht.

09.07.2021

Stadt Neumünster
Der Oberbürgermeister
Bürgerservice, Öffentliche Sicherheit
Abteilung Ordnungsangelegenheiten

Exemplar für den/die Anzeigende/n
Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO
am: 09.07.2021
Gebühr: 30,00 Euro
Unterschrift/Siegel:



Handwritten signature: I. A. B. B.

29 Datum

30 Unterschrift und Ordnung