

Stadtverwaltung Calbe

510338050

GewA 2

Gewerbe-Ummeldung
nach § 14 GewO oder § 55 c GewOBitte 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
Kälte - Apel	

Angaben zur Person

3 Name Apel	4 Vornamen Gerhard	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum 3.01.1958	7 Geburtsort und -land Siemeroda	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Stadtfeld 19 a 39240 Calbe (S.)		Telefon-Nr. 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 (Name, Vornamen) (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)

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

12 Betriebsstätte Stadtfeld 19 a 39240 Calbe (S.)	Telefon-Nr. 49144 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
13 Hauptniederlassung – falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist –	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
14 Frühere Betriebsstätte Nienburger Str. 20 39240 Calbe (S.)	Telefon-Nr. 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)

Schankanlagenservice, Getränkeleitungsreinigung,
Handel mit Kältetechnik
Kälteanlagenbauer - Handwerk

16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb)

Änderung der Betriebsstätte

17 Datum der Änderung	3 0 1 0 2 0 0 3
-----------------------	-------------------------------

19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)	Vollzeit	Teilzeit	Keine
---	----------	----------	-------

Die Ummeldung 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 Reise-gewerbe <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 checked="" type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: 07.05.98 HWK MD
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 die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gem § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32 Datum	30.10.2003
33 Unterschrift	<i>Apel</i>

Ort, Datum	30.10.03
Dienst-Siegel	Stadtverwaltung Calbe Gewerbeangelegenheiten Markt 18 39240 Calbe (S.)

Empfangsbescheinigung für die/den Anzeigepflichtige/n

Stadiverwaltung Calbe
 Gemeindegemeindefördernde Gemeinde
 Gewerke-Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO
 510338050
 Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen
 GewA 2

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)
 Kälte - Apel
 2 Ort und Nr. des Registereintrages

Angaben zur Person

3 Name
 Apel
 4 Vornamen
 Gerhard
 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)
 6 Geburtsdatum
 3.01.1958
 7 Geburtsort und -land
 Siemerode
 8 Staatsangehörigkeit(en)
 deutsch andere:
 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)
 Stadtfeld 19 a
 39240 Calbe (S.)
 Telefon-Nr.
 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 (Name, Vornamen) (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)

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

12 Betriebsstätte
 Stadtfeld 19 a
 39240 Calbe (S.)
 Telefon-Nr. 49144
 Telefax-Nr.
 freiwillig: e-mail/web

13 Hauptniederlassung – falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist –
 Telefon-Nr.
 Telefax-Nr.
 freiwillig: e-mail/web

14 Frühere Betriebsstätte
 Nienburger Str. 20
 39240 Calbe (S.)
 Telefon-Nr.
 Telefax-Nr.

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

15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)

16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)
 Schankanlagenservice, Getränkeleitungsreinigung,
 Handel mit Kältetechnik
 Kälteanlagenbauer - Handwerk

16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb)
 Änderung der Betriebsstätte

17 Datum der Änderung
 30.10.2003

19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)
 Vollzeit Teilzeit Keine

Die Ummeldung wird erstattet für
 20 eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbständige Zweigstelle
 21 ein Automatenaufstellungsgewerbe 22 ein Reise-gewerbe

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

28 Liegt eine Erlaubnis vor? Ja Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
 29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
 07.05.98 HWK MD
 30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
 31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja Nein Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

Hinweis: Bitte auf der Rückseite die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gem § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32 Datum
 30.10.2003
 33 Unterschrift
 Apel

Ort, Datum
 30.10.03
 Stadiverwaltung Calbe
 Gewerbeangelegenheiten
 Mark 18
 39240 Calbe (S.)
 Dienst-Siegel
 Empfangsbescheinigung für die/den Anzeigepflichtige/n

Bestell-Nr. 15 769
 GewA 2 (S-A)
 Tel.: 09 06/9 84 - 0
 Fax: 09 06/9 84 80
 243 m
 Jüngling-gbb