

|                                                                        |                                                           |                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde<br><b>Stadt Kassel - Magistrat</b> | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)<br><b>06611000</b> | <b>GewA 1</b>                                                                        |
| <b>Gewerbe-Anmeldung</b> 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 Registerintrages<br><b>nicht nachgewiesen</b> |
| <b>NTA Nuhn Transportkälte Anlagenbau GmbH &amp; Co. KG (pers. haft. Gesell.: Nuhn Verwaltung GmbH)</b>                                   |                                                                 |

#### Angaben zur Person

|                                                                                                      |                |                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 3 Name<br><b>siehe Anlage</b>                                                                        | 4 Vorname      | 4a Geschlecht<br>männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)                                                         | 6 Geburtsdatum | 7 Geburtsort und -land                                                           |
| 8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere:                                   |                |                                                                                  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)<br><b>Sandershäuser Straße 89, 34123 Kassel</b> |                |                                                                                  |
| Telefon-Nr. <b>0561/4756763</b>                                                                      | 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)                    | <b>1</b> |
| 11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)<br>Name, Vorname |          |

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

|                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|
| 12 Betriebsstätte<br><b>Sandershäuser Straße 89, 34123 Kassel</b> |
| Telefon-Nr. <b>0561/4756763</b>                                   |
| Telefax-Nr.                                                       |
| freiwillig: e-mail/web                                            |

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

|                           |
|---------------------------|
| 14 Frühere Betriebsstätte |
| Telefon-Nr.               |
| Telefax-Nr.               |
| freiwillig: e-mail/web    |

|                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15 Angemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Erbringung von Dienstleistungen im Bereich des Anlagenbaus, insbesondere von Kälte-Klimaanlagen einschließlich Montage, Reparatur und Service, sowie der Handel mit Produkten hierfür**

|                                                                      |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben?            | 17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit |
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/> | <b>01.09.2019</b>                               |

|                                   |                                    |                                              |                                            |                                               |
|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 18 Art des angemeldeten Betriebes | Industrie <input type="checkbox"/> | Handwerk <input checked="" type="checkbox"/> | Handel <input checked="" type="checkbox"/> | Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|

|                                                                   |          |          |                                           |
|-------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------------------------|
| 19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) | Vollzeit | Teilzeit | 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 | 24 Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> | Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Gemeindebezirk <input type="checkbox"/> |
|       | Wechsel der Rechtsform       |                                                    | Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>  |
|       | Gesellschaftereintritt       |                                                    | Erbfolge/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? | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                |                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 29 Nur für Handwerksbetriebe<br>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 Beschränkung? | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Hinweis:** Diese Anzeile berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeile ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

|                      |                |
|----------------------|----------------|
| 32 <b>20.08.2019</b> | 33             |
| (Datum)              | (Unterschrift) |

Exemplar für den/die Anzeigefürdernde/n  
Gewerbeanzeige gemäß § 14 (1-3) GewO: 25,50 Euro

Bescheinigung gemäß § 15 (1) GewO: 7,50 Euro  
Unterschrift/Siegel:



|                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                      |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde<br><b>Stadt Kassel - Magistrat</b>                                                                                                                  |                                                | Gemeindekennzahl<br><b>06611000</b>                  | Datum der Gewerbemeldung<br><b>20.08.2019</b>                                       |
| Beiblatt zur Gewerbe-                                                                                                                                                                   |                                                | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Anmeldung</b> | <input type="checkbox"/> <b>Ummeldung</b> <input type="checkbox"/> <b>Abmeldung</b> |
| Anzeigepflichtiger<br><b>Vertreter für: Nuhn Verwaltung GmbH (pers. haft. Gesellschafter von: NTA Nuhn Transportkälte Anlagenbau GmbH &amp; Co. KG)</b>                                 |                                                |                                                      |                                                                                     |
| 3 Familienname<br><b>Nuhn</b>                                                                                                                                                           |                                                | 4 Vornamen<br><b>Michael</b>                         | 4a männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>       |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)                                                                                                                                    |                                                |                                                      |                                                                                     |
| 6 Geburtsdatum<br><b>27.11.1982</b>                                                                                                                                                     | 7 Geburtsort<br><b>Neukirchen, Deutschland</b> |                                                      |                                                                                     |
| 8 Staatsangehörigkeit<br>deutsch: <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>                                                                                  |                                                |                                                      |                                                                                     |
| 9 Anschrift der Wohnung<br><b>Ziegenhainer Straße 89, 34626 Neukirchen</b>                                                                                                              |                                                |                                                      |                                                                                     |
| Telefon-Nr.                                                                                                                                                                             |                                                | Telefax-Nr.                                          | freiwillig: e-mail/web                                                              |
| 30 Liegt eine Aufenthalts-genehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:                                 |                                                |                                                      |                                                                                     |
| 31 Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: |                                                |                                                      |                                                                                     |

  

|                                                                                                                                                                                         |              |             |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|--------------------------------------------------------------------|
| 3 Familienname                                                                                                                                                                          |              | 4 Vornamen  | 4a männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)                                                                                                                                    |              |             |                                                                    |
| 6 Geburtsdatum                                                                                                                                                                          | 7 Geburtsort |             |                                                                    |
| 8 Staatsangehörigkeit<br>deutsch: <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>                                                                                             |              |             |                                                                    |
| 9 Anschrift der Wohnung                                                                                                                                                                 |              |             |                                                                    |
| Telefon-Nr.                                                                                                                                                                             |              | Telefax-Nr. | freiwillig: e-mail/web                                             |
| 30 Liegt eine Aufenthalts-genehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:                                 |              |             |                                                                    |
| 31 Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: |              |             |                                                                    |

  

|                                                                                                                                                                                         |              |             |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|--------------------------------------------------------------------|
| 3 Familienname                                                                                                                                                                          |              | 4 Vornamen  | 4a männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)                                                                                                                                    |              |             |                                                                    |
| 6 Geburtsdatum                                                                                                                                                                          | 7 Geburtsort |             |                                                                    |
| 8 Staatsangehörigkeit<br>deutsch: <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>                                                                                             |              |             |                                                                    |
| 9 Anschrift der Wohnung                                                                                                                                                                 |              |             |                                                                    |
| Telefon-Nr.                                                                                                                                                                             |              | Telefax-Nr. | freiwillig: e-mail/web                                             |
| 30 Liegt eine Aufenthalts-genehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:                                 |              |             |                                                                    |
| 31 Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: |              |             |                                                                    |

  

|                                                                                                                                                                                         |              |             |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|--------------------------------------------------------------------|
| 3 Familienname                                                                                                                                                                          |              | 4 Vornamen  | 4a männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)                                                                                                                                    |              |             |                                                                    |
| 6 Geburtsdatum                                                                                                                                                                          | 7 Geburtsort |             |                                                                    |
| 8 Staatsangehörigkeit<br>deutsch: <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>                                                                                             |              |             |                                                                    |
| 9 Anschrift der Wohnung                                                                                                                                                                 |              |             |                                                                    |
| Telefon-Nr.                                                                                                                                                                             |              | Telefax-Nr. | freiwillig: e-mail/web                                             |
| 30 Liegt eine Aufenthalts-genehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:                                 |              |             |                                                                    |
| 31 Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: |              |             |                                                                    |

32 **20.08.2019** 33  
(Datum) (Unterschrift)

Exemplar für den/die Anzeigenden  
Gewerbeanzeige gemäß § 14 (1-3) GewO: 25,50 Euro

Bescheinigung gemäß § 15 (1) GewO: 7,50 Euro  
Unterschrift/Siegel:

