| GEWA2: Hoffmann, Siegbert | | | | | | |
|--|--|---|------------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Name der entgegennehmenden Stelle Widukindstadt Enger | der Betrieb | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 05758008 | | 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 | ein eigener 11, 27 und AG wird auf | Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschaft 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 Vereinsreg | | | | m Handels-, Genossenschafts- oder | | |
| Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) | | Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis | | | | |
| Hoffmann, Siegbert | | | | | | |
| Name des Geschäfts, wenn er vom eingetrager Friseur Haargenau) | nen Namen in Fel | d 1 abweicht | (Geschäftsbezeichnung; z. | B. Gaststätte zum grünen Baum, | | |
| Angaben zur Person | | | | | | |
| 4 Name Hoffmann | | | men pert | | | |
| 6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintr | | urtsurkunde nnlich X | | vers ohne Angabe | | |
| 7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namer | 8 Geburts 16.03. | | 9 Geburtsort und -land Enger NW | | | |
| 10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch X | andere: | | | | | |
| 11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, | Postleitzahl, Ort) | | | | | |
| Elsternbuschweg 5 | | | (Mobil-)Telefonnummer | | | |
| 32130 Enger | | Telefaxnummer | | | | |
| | | E-Mail-Adresse | | | | |
| Attacker man Dataisk | | Int | ernetadresse | | | |
| Angaben zum Betrieb | what name | | \ J | | | |
| Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nu Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristis | | esenscharten |) / | | | |
| 13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vo | | | ja n | nein nicht bekannt | | |
| 14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (r | | en Aktienaes | - I | | | |
| Zweigstellen) Vornamen | | J | , | | | |
| Name | | | | | | |
| Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzal | nl, Ort) | | | | | |
| 15 Betriebsstätte | | | | | | |
| Markstraße 145 | | (Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer | | | | |
| 32130 Enger | | E-Mail-Adresse | | | | |
| | | - | ernetadresse | | | |
| 16 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte ledigli | ch Zweigniederla | ssung oder u | ınselbstständige Zweigstell | e ist) | | |
| - | | 1 | efonnummer | | | |
| | | Te | efaxnummer | | | |

E-Mail-Adresse Internetadresse

Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse

(Mobil-)Telefonnummer

17 Frühere Betriebsstätte Elsternbuschweg 5

32130 Enger

| 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 | | | | | |
| | | | | | |
| Weiterhin ausgeübte Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden Handel mit Industriebedarf (Kugellager, Keilriemen, Reinigungsartikeln und Werkzeug). | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 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: Verlegung des Betriebs | | | | | |
| 21 Datum der Änderung 01.01.2015 | | | | | |
| Zahl der bei Ummeldung tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Vollzeit Teilzeit Keine X Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber | | | | | |
| Die Ummeldung 23 eine Hauptniederlassung X ein wird erstattet für 24 ein Reisegewerbe | ne Zweigniederlassung eine unselbstständige Zweigstelle | | | | |
| Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen ist oder Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt: | | | | | |
| | tellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| 26 Nur für Handwerksbetriebe der nein ja Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: Anlage A der Handwerksordnung Liegt eine Handwerkskarte vor? | | | | | |
| 27 Nur für Ausländer, die einen nein ja Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: Aufenthaltstitel benötigen Liegt ein Aufenthaltstitel vor? | | | | | |
| 28 Enthält der Aufenthaltstitel eine die nein ja Angabe der Auflage und/oder Beschränkung: Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? | | | | | |
| Hinweis: 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. | | | | | |
| 16.11.2018 29 Datum 30 Unterschrift | Zweitschrift für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO am: 06.02.2020 Gebühr: 15,00 Euro Unterschrift/Siegel: | | | | |
| ENGER | | | | | |