

Name der entgegennehmenden Gemeinde Gemeinde Kürten	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 05378012	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 Angabe verzichtet). Die Angaben 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 Nummer des Registerbeitrages
Hinweis GbR: Siering Bits GbR, Ulrich Fritz Hermann Siering mit: Tim-Hans-Hermann Siering, Julia Siering	

Angaben zur Person			
3 Name Siering	4 Vornamen Ulrich Fritz Hermann	4a Geschlecht männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)			
6 Geburtsdatum 29 05 1958	7 Geburtsort und -land Wipperfürth, Deutschland		
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch		X andere:	
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig email/web) Dahl 20, 51515 Kürten		Telefon-Nr. 02268/907234 Telefax-Nr.	

Angaben zum Betrieb	10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	3
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name Siering Vornamen Ulrich Fritz Hermann		

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		(e-mail/web - Angabe ist freiwillig)	
12 Betriebsstätte Industriestraße 5, 51515 Kürten	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	e-mail/web
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich eine Zweigstelle ist)	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	e-mail/web
14 Frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	
15 Angemeldete Tätigkeit -ggf. ein Beiblatt verwenden genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw. bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen: Handel mit Reitsportartikeln			
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 2016	
18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input checked="" type="checkbox"/> Sonstiges <input 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 24 Neuerrichtung/Übernahme <input checked="" type="checkbox"/> Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>	
		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> 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 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 Auflage bzw. 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 oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. GewO bescheinigt.

32 05.01.2016 (Datum)	33 Gemeinde Kürten Der Bürgermeister <i>A. Siering</i> (Unterschrift)
---------------------------------	---



Name der entgegennehmenden Gemeinde Gemeinde Kürten	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 05378012	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 Angabe verzichtet). Die Angaben 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 Nummer des Registerbeitrages
Hinweis GbR: Siering Bits GbR, Ulrich Fritz Hermann Siering mit: Tim-Hans-Hermann Siering, Julia Siering	

Angaben zur Person			
3 Name Siering	4 Vornamen Ulrich Fritz Hermann	4a Geschlecht männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)			
6 Geburtsdatum 29 05 1958	7 Geburtsort und -land Wipperfürth, Deutschland		
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch		X andere:	
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig email/web) Dahl 20, 51515 Kürten		Telefon-Nr. 02268/907234 Telefax-Nr.	

Angaben zum Betrieb	10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	3
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name Siering Vornamen Ulrich Fritz Hermann		

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

(e-mail/web - Angabe ist freiwillig)

12 Betriebsstätte Industriestraße 5, 51515 Kürten	Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich eine Zweigstelle ist)	Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web
14 Frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr. Telefax-Nr.
15 Angemeldete Tätigkeit -ggf. ein Beiblatt verwenden genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw. bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen: Handel mit Reitsportartikeln	
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 2016
18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input checked="" type="checkbox"/> Sonstiges <input 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 24 Neuerrichtung/Übernahme <input checked="" type="checkbox"/> Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> 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 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 Auflage bzw. 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 oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. GewO bescheinigt.

32 05.01.2016 (Datum)	33 Gemeinde Kürten <i>A. Siering</i> Der Bürgermeister (Unterschrift)	
---------------------------------	---	--