

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Carinerland</b>		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>13072022</b>		GewA 2	
Gewerbe- Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.		Az.: 2161	
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 4 bis 11 und Feld Nr. 27 und 28 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 mit weiteren Gesellschaftern)		2 Ort und Nr. des Registerbeitrages			
3 Name des Geschäfts: wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung: z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Hansjensau)					
4 Familienname <b>Nolting</b>		5 Vorname <b>Maik</b>		6 Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> o.A. <input type="checkbox"/>	
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
8 Geburtsdatum 2   3   0   6   1   9   6   8		9 Geburtsort und -land <b>Kühlungsborn Deutschland</b>			
10 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>					
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <b>Eichenweg 8 18233 Carinerland OT Krempin</b>				Telefon-Nr. <b>01525511115</b> Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
<b>Angaben zum Betrieb</b>		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 type="checkbox"/> nicht bekannt <input checked="" type="checkbox"/>					
14 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)					

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

15 Betriebsstätte <b>Eichenweg 8 18233 Carinerland OT Krempin</b>		Telefon-Nr. <b>01525511115</b> Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
16 Hauptniederlassung <b>Eichenweg 8 18233 Carinerland OT Krempin</b>		Telefon-Nr. <b>01525511115</b> Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
17 frühere Betriebsstätte		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)

18 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)	
19 Weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) <b>Gartenbau und Objektmanager</b>	
20 Freiwillig: Sonstiges (z.B. Aufgabe einer [von mehreren] Tätigkeit, Namensänderung, Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, Nebenwerb) <b>(Straßenumbenennung) Änderung Wohnanschrift, Änderung Hauptniederlassg.</b>	
21 Datum der Änderung 0   1   0   4   2   0   2   1	
22 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input checked="" type="checkbox"/>	
Die Ummeldung wird erstattet für 23 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> 24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
<b>Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:</b>	
25 Liegt eine Erlaubnis vor? <input type="checkbox"/> erteilt am/von (Behörde): Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	
26 Nur für Handwerksbetriebe <input type="checkbox"/> ausgestellt am/von (Handwerkskammer): Liegt eine Handwerkskarte vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	
27 Liegt ein Aufenthaltstitel vor? <input type="checkbox"/> erteilt am/von (Behörde): Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	
28 Enthält der Aufenthaltstitel eine <input type="checkbox"/> sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen: Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	

Hinweis: Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten.

**Der Empfang dieser Anzeige wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.**

29 <b>08.04.2021</b> Datum	30  Unterschrift Behörde
----------------------------------	---



Bescheinigung für den Anzeigenden