

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Aschaffenburg		Gemeindekennzahl 09. 6. 61. 000	GewA 1	Stanierfelder — bitte freilassen — 1 0 1 1-3 Gemeindekennzahl 4-11
Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte mit Schreibmaschine oder in Blockschrift vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.		Nummer des Unternehmens 12-20 _____
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 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 auf der Rückseite des Vordrucks oder einem Beiblatt oder weiteren Vordrucken gemacht.		Nummer der Betriebsstätte 21-29 _____
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name		2 Ort und Nr. der Eintragung		
3 Familienname Pacholik		4 Vornamen Hartmut		Postleitzahl 63743 30-34 _____
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				Art _____ 35-36 _____
6 Geburtsdatum 06.06.54	7 Geburtsort (Ort, Kreis, Land) Goldbach/Hamburg/By			Nummer _____ 37-44 _____
8 Staatsangehörigkeit deutsch ☒ andere: _____				Rechtsform _____ 45-46 _____
9 Anschrift der Wohnung Straße, Haus-Nr. Mainfeldstr. 30 PLZ 63743 Ort Aschaffenburg				Staatsangehörigkeit _____ 47-49 _____
10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)		0		Telefon-Nr. 06028 1526 Telefax-Nr. 06028 997675
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)				
Angaben zum Betrieb				
11 Vertretungsberechtigte Person (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)				
Familienname		Vornamen		
12 Anschrift der Betriebsstätte Straße, Haus-Nr. Mainfeldstr. 30 PLZ 63743 Ort Aschaffenburg				Telefon-Nr. 06028 1526 Telefax-Nr. 06028 997675
13 Anschrift der Hauptniederlassung Straße, Haus-Nr. _____ PLZ _____ Ort _____				Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____
14 Anschrift der früheren Betriebsstätte Straße, Haus-Nr. _____ PLZ _____ Ort _____				Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____
15 Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen, Großhandel mit Lebensmitteln usw.); bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen. Beratung, Planung und Vertrieb von steuer und regeltechnischen Einrichtungen Einzelraumregelung, Zentrale Leittechnik, DDC R. Kommunikationselektronik, Anlagenelektronik, Datentechnik, Energiesparsysteme, Service				
17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 30.07.96		19 Anzahl der voraussichtlich im angemeldeten Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer: 0		
18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie ☐ Handwerk ☐ Handel ☒ Sonstiges ☒		20 eine Hauptniederlassung ☐ eine Zweigniederlassung ☐ eine unselbständige Zweigstelle ☐ 21 ein Automatenaußenverkauf ☐ 22 ein Reisegewerbe ☐ Wegen 23 Neuerrichtung des Betriebes ☒ 24 Übernahme eines bereits bestehenden Betriebes (z.B. durch Kauf, Pacht, Erbfolge, Änderung der Rechtsform, Gesellschaftereintritt) ☐		
26 Name des früheren Betriebsinhabers (falls bekannt)		Systematikschlüssel _____ 50-54 Datum _____ 55-60 _____		
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist: 28 Liegt eine Erlaubnis vor? Ja, erteilt am / von (Behörde): _____ Nein ☐ 29 Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja, ausgestellt am / von (Handwerkskammer): _____ Nein ☐ 30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja, erteilt am / von (Behörde): _____ Nein ☐ 31 Die Aufenthaltsgenehmigung enthält keine Auflage oder Beschränkung ☐ enthält folgende Auflage oder Beschränkung: _____ Nein ☐				
Hinweis: Bitte auf der Rückseite die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.				
32 29.07.96 (Datum)		33 Pacholik Hartmut (Unterschrift)		
2) Bescheinigung für Anzeigenden Gebühr: 60,- DM; Geb.-Reg.-Nr. _____ Stadt Aschaffenburg Ort, Datum		I.A. Trenn (Behörde) Unterschrift		

