- 150

JEWAT Diezanova Antico	Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes			2	GewA 1		
Name der entgegennehmenden Stelle	10.000 10.000 10.000 10.000	der Betriebsstätte			OCW/ .		
Berlin	11000	0000					
	1	1.6.1	Falder vollettedig und	aut leshar ausfülle	n sowie die zutreffenden		
ewerbe-Anmeldung	Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfül Kästchen ankreuzen						
ach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung	Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ei eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11, 30 un eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen (hei inländischer AG wird auf diese						
Angaben zum Betriebsinhaber	31 die Ang	31 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzultagen (bei matietaben auf Beiblättern Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern					
	machen.						
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregiste		Alummor im Stifft ingsv			zeichnis		
Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform		vereinstegister, ggr. Nummer and a war g					
(bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)					AND		
		,					
				- D Caststätte 7	rum grünen Baum,		
Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen N	Namen in Feld	1 abweicht (0	Beschäftsbezeichnung	, Z. B. Gasistatic z			
Friseur Haargenau)							

Angaben zur Person					***************************************		
4 Name			5 Vornamen				
Brezanova		Andrea					
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragur	ng in der Gebu	rtsurkunde zu	machen)	divers	ohne Angabe		
	m	nännlich	weiblich X				
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		tsdatum	9 Geburtsort un				
	29.11	29.11.1980					
10' Staatsangehörigkeit(en) deutsch	ander	e: slowaki	sch				
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Pos	tleitzahl Ort)						
Edisonstraße 61	idelizarii, Orty	(Mobil-)	Telefonnummer				
12459 Berlin	Telefaxnummer E-Mail-Adresse						
			Internetadresse				
Angaben zum Betrieb							
12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur be	ei Personenges	sellschaften)					
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen	Personen)						
The State of the S			ja	nein	nicht bekannt		
	ei inländischer	Aktiennesell	schaften Zweigniederl	assungen und uns	elbstständigen		
	er ir ilaridiscrieri	ARticingesen	Sorialiteri, Ettergrileseri	assungen and and			
Zweigstellen) Vornamen Name							
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort	1						
15 Betriebsstätte Edisonstraße 61		(Mohil-	Telefonnummer				
12459 Berlin		Telefaxnummer					
12439 Bel 1111		E-Mail-Adresse					
			Internetadresse				
16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglic	:h Zweignieder	lassung oder		iastelle ist)			
nauptniederiassurig (fails die Betriebsstatte lediglich Zweignieder		Control of Control	Telefonnummer				
			Telefaxnummer				
*			E-Mail-Adresse				
eget			Internetadresse				
17 Frühere Betriebsstätte							
10017		(Mobil-	Telefonnummer				
The state of the s			Telefaxnummer				
		E-Mail-Adresse					
A 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2			Internetadresse		2		

Angemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichs Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebe unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden. Onlinehandel mit Dekrorationswaren, Schmuck, Hai	ensmitteln); bei mehr	eren Tätigkeiten bitte den	Schwerpunkt				
r	T.		* · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
19 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben?	•	20 Datum des Beginns	der angemeldeten Tätigkeit				
ja X nein		01.12.2018					
21 Art des angemeldeten Betriebes Industrie	Handwerk	Handel	Sonstiges X				
Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (einschließlich A Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber	Aushilfen, Vo	llzeit Teil.	zeit Keine				
e Anmeldung 23 eine Hauptniederlassung X eine Zweigniederlassung eine unselbstständige Zweigstelle							
wird erstattet für 24 ein Reisegewerbe	vird erstattet für 24 ein Reisegewerbe						
25 Grund der Neuerrichtung/ Neugründung X	Wiedereröffn	ung nach Verlegung aus e	einem anderen Meldebezirk				
der Übernahme Wechsel der Rechtsform Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)							
Gesellschaftereintritt Übernahme (Erbfolge, Kauf oder Pacht)							
26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname		_					
27 Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfa	allversicherungsträge	re					
	anvoroion or angottago		nicht bekannt				
Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer							
			nicht bekannt				
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaul einen Aufenthaltstitel benötigt:	bnis benötigt, in die	Handwerksrolle einzut	ragen ist oder Ausländer ist, de				
28 Liegt eine Erlaubnis vor? nein ja Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:							
	sstellungsdatum und	Name der Handwerkskar	mmer:				
Anlage A der Handwerksordnung Liegt eine Handwerkskarte vor?							
position products products	sstellungsdatum und	erteilende Behörde:					
Aufenthaltstitel benötigen	e."		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Liegt ein Aufenthaltstitel vor?							
31 Enthält der Aufenthaltstitel eine die nein ja Ang Erwerbstätigkeit betreffende Auflage	gabe der Auflage und	l/oder Beschränkung:					
und/oder Beschränkung?							
Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbel Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Ge ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte gemäß	ldbuße, Geldstrafe	oder Freiheitsstrafe ger	eine Eintragung in die ahndet werden. Diese Anzeige				
	Ersatzbes	cheinigung					
		gsgebühr: 16,00	Euro				
11.10.2018 32 Datum 33 Unterschrift	Berlin, d	. 23.06.2023					