

Name der entgegennehmenden Gemeinde **Stadt Ingolstadt**

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)  
**09161000**

**GewA2**

**Gewerbe-Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO**

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

**853000032840**

**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 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: Angabe der weiteren Gesellschafter)

2 Ort und Nr. des Registereintrages

**Angaben zur Person**

3 Name

**Buchenau**

4 Vorname

**Ramon Eduard Gustav**

4a Geschlecht

☒ männlich

☐ weiblich

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

6 Geburtsdatum

**15.08.1968**

7 Geburtsort und -land

**Eschwege, Deutschland**

8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch ☒ andere:

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

**Moosackerstr. 19  
85049 Ingolstadt, Mühlhausen**

Telefon-Nr.

**0172/8569693**

Telefax-Nr.

e-mail/web

**Angaben zum Betrieb**

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)

Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)

11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)

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

Vorname

12 Betriebsstätte

**Moosackerstr. 19  
85049 Ingolstadt, Mühlhausen**

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

e-mail/web

13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

e-mail/web

14 Frühere Betriebsstätte

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

e-mail/web

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte **Schwerpunkt** in GROSSBUCHSTABEN angeben)

15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)

**Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über Grundstücke (nicht gewerblich) (68.31.1)**

16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)

**TAXI-UNTERNEHMEN (49.32.0)**

**Ausbildung von Taxifahrern, Schulungen für die Vorbereitung auf die Ortskundeprüfung für Erweiterung der Tätigkeiten**

16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb)

17 Datum der Änderung

**01.08.2015**

19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)

Vollzeit 0

Teilzeit 0

Keine ☒

Die Ummeldung wird erstattet für

20 ☒

eine Hauptniederlassung

21 ☐

ein Automatenaufstellungsgewerbe

☐

eine Zweigniederlassung

22 ☐

ein Reisegewerbe

☐

eine unselbstständige Zweigstelle

Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:

28 Erlaubnis erteilt am

Erlaubnis erteilt von (ggf. Erlaubnisart)

**Erlaubnisse siehe Beiblatt**

29 Handwerkskarte ausgestellt am

Handwerkskarte ausgestellt von (ggf. HWK-Art)

30 Aufenthaltsgenehmigung erteilt am

erteilende Behörde

31 Aufenthaltsgenehmigung erteilt mit folgenden Auflagen oder Beschränkungen

Hinweis: Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise auf dem Beiblatt. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32

**21.07.2015**

(Datum)

33

**Michael Bergermeier**



**Stadt Ingolstadt**  
Ordnungs- u. Gewerbeamt



Name der entgegennehmenden Gemeinde **Stadt Ingolstadt**

# **Beiblatt weitere Tätigkeiten Gewerbe-Ummeldung**

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)  
**09161000**

**GewA2**

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform  
(ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

2 Ort und Nr. des Registereintrages

**853000032840**

## **Angaben zur Person**

3 Name

**Buchenau**

4 Vorname

**Ramon Eduard Gustav**

6 Geburtsdatum

**15.08.1968**

15 Neu ausgeübt?

Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über  
Grundstücke (gewerblich) (68.31.2)  
Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über  
grundstücksgleiche Rechte (nicht gewerblich) (68.31.1)  
Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über  
grundstücksgleiche Rechte (gewerblich) (68.31.2)  
Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über  
Wohnräume (68.31.1)  
Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über  
gewerbliche Räume (68.31.2)  
Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über  
Darlehen (66.19.0)  
Handelsvertreter für Hausbauverträge (99.99.9)

16 weiterhin ausgeübt?

das Taxi-Gewerbe (85.32.0)  
Patententwicklung und -vertrieb (77.40.0)  
Mietwagenbetrieb (Vermietung von Personenkraftwagen mit Fahrer/in) (49.32.0)

(C) LDBV 2014 (V.4.5.3)

32

**21.07.2015**  
(Datum)

33

**Michael Bergermeier**



**Stadt Ingolstadt**  
Ordnungs- u. Gewerbeamt

Name der entgegennehmenden Gemeinde *Stadt Ingolstadt*

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)  
*09161000*

**GewA2**

**Beiblatt Erlaubnisse und HWK (Nat.Pers)**  
**Gewerbe-Ummeldung**

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform  
(ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)

2 Ort und Nr. des Registereintrages

*853000032840*

**Angaben zur Person**

3 Name

*Buchenau*

4 Vorname

*Ramon Eduard Gustav*

6 Geburtsdatum

*15.08.1968*

28 weitere Erlaubnisse Ausstellungsdatum und erteilende Behörde (ggf. Erlaubnisart):

*26.05.1992 Landratsamt Eichstätt, Dienststelle Ingolstadt, § 34c Abs. 1 Nr. 1 und Nr. 2  
GewO (Immobilienvermittlung, Darlehensvermittlung)*

29 weitere Handwerkskarten Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer (ggf. Art der Handwerkskarte):

(C) LDBV 2014 (V.4.5.3)

32

*21.07.2015*  
(Datum)

33

*Michael Bergermeier*



Stadt Ingolstadt  
Ordnungs- u. Gewerbeamt



Name der entgegennehmenden Gemeinde <i>Stadt Ingolstadt</i>		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <i>09161000</i>	<b>GewA1</b>
<b>Gewerbe-Anmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen <i>853000036343</i>			
<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. 3 bis 9 und Feld 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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.			
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort und Nr. des Registereintrages	
<b>Angaben zur Person</b>			
3 Name <i>Buchenau</i>		4 Vornamen <i>Ramon Eduard Gustav</i>	4a Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		6 Geburtsdatum <i>15.08.1968</i>	7 Geburtsort und -land <i>Eschwege, Deutschland</i>
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:			
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <i>Moosackerstr. 19 85049 Ingolstadt, Mühlhausen</i>		Telefon-Nr. <i>0172/8569693</i> Telefax-Nr.  e-mail/web	
<b>Angaben zum Betrieb</b>			
10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)		Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	
11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)			
Name		Vornamen	
Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
12 Betriebsstätte <i>Pfarrer-Zankl-Str. 2 85055 Ingolstadt, Etting</i>		Telefon-Nr.  Telefax-Nr.  e-mail/web	
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)		Telefon-Nr.  Telefax-Nr.  e-mail/web	
14 Frühere Betriebsstätte		Telefon-Nr.  Telefax-Nr.  e-mail/web	
15 Angemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmittel usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte <b>Schwerpunkt</b> in GROSSBUCHSTABEN angeben) <b>VERMITTLUNG DES ABSCHLUSSES UND NACHWEIS DER GELEGENHEIT ZUM ABSCHLUSS VON VERTRÄGEN ÜBER GRUNDSTÜCKE (NICHT GEWERBLICH) (68.31.1)</b> <i>Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über</i> >>			
16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein		17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit <i>01.08.2017</i>	
18 Art des angemeldeten Betriebs <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input checked="" type="checkbox"/> Sonstiges		19 Zahl der bei der Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Volzeit <i>0</i> Teilzeit <i>0</i> Keine <input checked="" type="checkbox"/>	
Die Anmeldung wird erstattet für		20 <input checked="" type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung 21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe 22 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle	
Grund		23 <input type="checkbox"/> Neuerrichtung / Übernahme <input checked="" type="checkbox"/> Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderem Meldebezirk <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht	
26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname			
<b>Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:</b> 28 Erlaubnis erteilt am <i>Erlaubnisse siehe Beiblatt</i> Erlaubnis erteilt von (ggf. Erlaubnisart) 29 Handwerkskarte ausgestellt am <i>Handwerkskarte ausgestellt von (ggf. HWK-Art)</i> 30 Aufenthaltsgenehmigung erteilt am <i>erteilende Behörde</i> 31 Aufenthaltsgenehmigung erteilt mit folgenden Auflagen oder Beschränkungen			
<b>Hinweis:</b> Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise auf dem Beiblatt. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.			

(C) IDBV 2016 (V. 4.5.6)

 32 *24.07.2017* 33  
(Datum)

Dick

 Stadt Ingolstadt  
Ordnungs- und Gewerbeamt

Name der entgegennehmenden Gemeinde <i>Stadt Ingolstadt</i>		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <i>09161000</i>	<b>GewA1</b>
<b>Beiblatt weitere Tätigkeiten</b> <b>Gewerbe-Anmeldung</b>		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen	
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2	Ort und Nr. des Registereintrages
<b>Angaben zur Person</b>			
3	Name <i>Buchenau</i>	4	Vornamen <i>Ramon Eduard Gustav</i>
		6	Geburtsdatum <i>15.08.1968</i>
15	<b>Angemeldete Tätigkeit</b> (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.) <i>Grundstücke (gewerblich) (68.31.2)</i> <i>Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über grundstücksgleiche Rechte (nicht gewerblich) (68.31.1)</i> <i>Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über grundstücksgleiche Rechte (gewerblich) (68.31.2)</i> <i>Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über Wohnräume (68.31.1)</i> <i>Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über gewerbliche Räume (68.31.2)</i> <i>Handelsvertreter für Hausbauverträge (82.99.9)</i>		

(C) LDBV 2016 (V. 4.5.6)

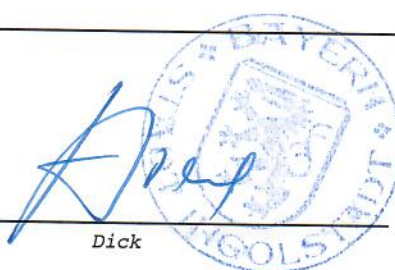
*Stadt Ingolstadt*  
Ordnungs- und Gewerbeamt

32

*24.07.2017*  
(Datum)

33

*Dick*





Name der entgegennehmenden Gemeinde *Stadt Ingolstadt*

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)  
*09161000*

**GewA1**

**Beiblatt Erlaubnisse und HWK (Nat.Pers)**  
**Gewerbe-Anmeldung**

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform  
(ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)

2 Ort und Nr. des Registereintrages

*853000036343*

**Angaben zur Person**

3 Name

*Buchenau*

4 Vornamen

*Ramon Eduard Gustav*

6 Geburtsdatum

*15.08.1968*

28 weitere Erlaubnisse Ausstellungsdatum und erteilende Behörde (ggf. Erlaubnisart):

*26.05.1992 Landratsamt Eichstätt, Dienststelle Ingolstadt, § 34c Abs. 1 Nr. 1 und Nr. 2  
GewO (Immobilienvermittlung, Darlehensvermittlung)*

29 weitere Handwerkskarten Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer (ggf. Art der Handwerkskarte):

32

*24.07.2017*  
(Datum)

33

*Dick*

*Stadt Ingolstadt*  
**Ordnungs- und Gewerbeamt**



Name der entgegennehmenden Stelle Stadt Ingolstadt		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 09161000		<b>GewA 2</b>	
Gewerbe-Ummeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung		853000036343_3			
Angaben zum Betriebsinhaber		Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter 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 Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis			
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)					
<b>Angaben zur Person</b>					
4 Name Buchenau		5 Vornamen Ramon Eduard Gustav			
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>					
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		8 Geburtsdatum 15.08.1968		9 Geburtsort und -land Eschwege, Deutschland	
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>					
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) Moosackerstr. 19 85049 Ingolstadt (Mühlhausen)		(Mobil-)Telefonnummer 0172/8569693 Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse			
<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 checked="" type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>					
14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen					
<b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>					
15 Betriebsstätte Sauerstr. 3 85049 Ingolstadt		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse			
16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse			
17 Frühere Betriebsstätte Pfarrer-Zankl-Str. 2 85055 Ingolstadt (Etting)		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse			



**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).

GewA2

853000036343\_3

18 Neu ausgeübte Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden

19 Weiterhin ausgeübte Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden

Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über Grundstücke (nicht gewerblich) (68.31.1)

Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über Grundstücke (gewerblich) (68.31.2)

Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über grundstücksgleiche Rechte (nicht gewerblich) (68.31.1)

Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über grundstücksgleiche Rechte (gewerblich) (68.31.2)

Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über Wohnräume >>  
des Gewerbetreibenden, Nebenerwerb etc.)

20 Sonstige Gründe für die Ummeldung (z.B. Verlegung der Betriebsstätte innerhalb der Gemeinde; freiwillige Angaben: Aufgabe einer Tätigkeit, Änderung des Namens)

Verlegung innerhalb Gemeinde

21 Datum der Änderung

01.01.2021

22 Zahl der bei Ummeldung tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber

Vollzeit

Teilzeit

Keine ☒

Die Ummeldung

23

eine Hauptniederlassung ☒

eine Zweigniederlassung ☐

eine unselbständige Zweigstelle ☐

wird erstattet für

24

ein Reisegewerbe ☐

Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen ist oder Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt:

25 Liegt eine Erlaubnis vor?

nein ☐

ja ☒

Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

26.05.1992 Landratsamt Eichstätt, Dienststelle Ingolstadt

26 Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung

nein ☐

ja ☐

Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:

Liegt eine Handwerkskarte vor?

27 Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen

nein ☐

ja ☐

Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

Liegt ein Aufenthaltstitel vor?

28 Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung?

nein ☐

ja ☐

Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:

Hinweis: Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise auf dem Beiblatt. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

29 Datum

21.01.2021

30

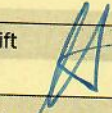

Unterschrift

Unterschrift des Sachbearbeiters  
Westner



Exemplar für den Anzeigenden: Bescheinigt gemäß § 15 Abs. 1 GewO am 17.02.2021 von Ordnungs- und Gewerbeamt, Rathausplatz 4, 85047 Ingolstadt



Name der entgegennehmenden Stelle Stadt Ingolstadt		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 09161000	GewA 2 853000036343_3	
<b>Gewerbe-Ummeldung</b> <b>Beiblatt weitere Tätigkeiten</b> <small>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung</small>		Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen		
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2	Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)				
<b>Angaben zur Person</b>				
4	Name Buchenau		5	Vornamen Ramon Eduard Gustav
8	Geburtsdatum 15.08.1968			
18	Neu ausgeübte Tätigkeit (Fortsetzung)			
19	Weiterhin ausgeübte Tätigkeit (Fortsetzung)			
(68.31.1) Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über gewerbliche Räume (68.31.2) Handelsvertreter für Hausbauverträge (82.99.9)				
29	Datum 21.01.2021	30	Unterschrift 	
		Unterschrift des Sachbearbeiters Westner		
				

Exemplar für den Anzeigenden (siehe Hauptblatt)