

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| Name der umgewerbenenden Gemeinde Stadt Mörfelden-Walldorf | | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Stz) 06433008 | | GewA 2 | |
| Gewerbe-Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO | | | | Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen | |
| Angaben zum Betriebsinhaber <small>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.</small> | | | | | |
| 1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR Angabe der weiteren Gesellschafter) | | 2 Ort und Nr. des Registereintrages (nicht eingetr.) | | | |
| | | | | | |
| Angaben zur Person | | | | | |
| 3 Name Minnert | | 4 Vornamen Robert | | 4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> | |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | | 6 Geburtsdatum 08.09.1965 | | 7 Geburtsort und -land Kassel, Deutschland | |
| 8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Am Zollstock 12, 64546 Mörfelden-Walldorf Walldorf Telefon-Nr. 0176/41370843 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web Info@minnert-immobilien.de | | | | | |
| 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 unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen | | | | | |
| Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | | | | |
| 12 Betriebsstätte Am Zollstock 12, 64546 Mörfelden-Walldorf Walldorf Telefon-Nr. 0176/41370843 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web Info@minnert-immobilien.de | | | | | |
| 13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon-Nr. freiwillig: e-mail/web | | | | | |
| 14 Frühere Betriebsstätte Hintergasse 6, 64546 Mörfelden-Walldorf Mörfelden Telefon-Nr. 0176/41370843 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web | | | | | |
| Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben, z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektrohaushaltsgeräten, Großhandel mit Lebensmittel usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) | | | | | |
| 15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) | | | | | |
| 16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) Vermittlung des Abschluss und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über Grundstücke grundstücksgleiche Rechte, Wohnräume, gewerbliche Räume | | | | | |
| 16a Sonstiges (z. B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb) Verlegung der Betriebsstätte | | | | | |
| 17 Datum der Änderung 10.10.2017 | | | | | |
| 19 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 | | 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"/> | | | |
| 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 Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | |
| 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. | | | | | |

| | | | | |
|----|-----------------------|----|--|---|
| 32 | 12.10.2017 (Datum) | 33 | i.A. N. El Messaoudi (Unterschrift) | Exemplar für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO am 12.10.2017 Gebühr: 33,00 Euro Unterschrift/Siegel: |
|----|-----------------------|----|--|---|