Nan	ne der entgegennehmenden Stelle	Gemeindek	ennzahl der (Gemeinde des	s Sitzes					
		der Betrieb	sstätte	GewA 1						
Stadt Krefeld 05			5114000							
	werbe-Anmeldung		Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen							
	gaben zum Betriebsinhaber	Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11, 30 und 31 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 Vereinsregiste Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rect (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) Leuschner/Riemer GbR		2 Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis							
3	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Friseur Haargenau)	Namen in Fe	ld 1 abweicht	: (Geschäftsbe	ezeichnung: z.	B. Gaststätte zum grünen Baum,				
Δn	gaben zur Person									
4	Name		E Voron							
4	Leuschner	Pete	5 Vornamen							
6										
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich X weiblich divers ohne Angabe									
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	sdatum 9 Geburtsort und -land .1984 Viersen, Deutschland								
10	Staatsangehörigkeit(en) deutsch X andere:									
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Pos	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)								
	Moritzstraße 7 47803 Krefeld	(Mobil-)Telefonnummer +49(162)3036034 Telefaxnummer E-Mail-Adresse peter.leuschner@lr-immobilien.de Internetadresse								
Δn	gaben zum Betrieb									
	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bezahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristische		esellschaften)/	2					
13				ja		nein X nicht bekannt				
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen) Vornamen Name									
Ans	schriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl,	Ort)								
15	Betriebsstätte									
	Westwall 155		(Mobil-)Tel	efonnummer	+49(2151)9	9492383				
	47798 Krefeld	Telefaxnummer E-Mail-Adresse info@LR-Immobilien.de Internetadresse								
16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)										
	,		efonnummer							
			Te	efaxnummer						
		E-Mail-Adresse								
	10.00		[Int	ernetadresse						
17	Frühere Betriebsstätte		(Mahil)Tal	efonnummer						
	and the second second	(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer								
			E-Mail-Adresse							
			Int	Internetadresse						

Angemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerp unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden.												
	Tätigkeiten (gemäß §34c Gewerbe	eordnung I	mmot	bilienmakler, Immob	oilien	verwaltung und Berat	cung				
19	Wird die Tätigke	it (vorerst) im Nebener ja	werb betrieb				Datum des Beginns der and 11.08.2023	gemeldeten Tätigkeit				
21	Art des angemel	deten Betriebes	Industrie		Handwerk		Handel	Sonstiges X				
22	Zahl der bei Ges	chäftsaufnahme tätige spartner des Inhabers)	n Personen (e	einsc								
	Anmeldung d erstattet für		iederlassung eisegewerbe		eine Zweigniederla	ssung	eine unselbststä	ndige Zweigstelle				
25	Grund der Neuerrichtung/ Neugründung X			Wiedereröffnung nach Verlegung aus 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 Unfallversicherungsträgers nicht bekannt Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer nicht bekannt											
		nhaber für die angen einen Aufenthaltstite		gke	it eine Erlaubnis benö	tigt, ir	n die Handwerksrolle ei	nzutragen ist oder				
28	Liegt eine Erlaub		nein	ja	X Ausstellungsdatum 28.11.2022, Sta		eilende Behörde: efeld, 47792 Krefeld					
29	112,000	erksbetriebe der landwerksordnung werkskarte vor?	nein	ja	Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:							
30	Nur für Auslän Aufenthaltstite Liegt ein Aufentl	el benötigen	nein	ja	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:							
31	Enthält der Aufenthaltstitel eine die nein ja Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung?				Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:							
die	Handwerksrolle	e notwendig ist. Zuw	iderhandlu	nger	n können mit Geldbuß	e, Geld	noch eine Erlaubnis od Istrafe oder Freiheitsst Iem Planungs- und Bau	rafe geahndet werden.				
	17.08.2023 Peter Leuschner			Beschein: am: 17.00	Exemplar für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 Gew0 am: 17.08.2023							
32	32 Datum 33 Unterschrift					Gebühr: 26,00 Euro A A Unterschrift/Siegel: Powleh Store						