Name der entgegennehmenden Stelle			zahl der Gemeinde des Sitzes		GewA 1	
Bundesstadt Bonn		der Betriebsstätte 05314000				
34,10033103				***************************************		
Gewerbe-Anmeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung		die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die Ifenden Kästchen ankreuzen				
Angaben zum Betriebsinhaber	Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafte ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 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 Vereinsregist	er, ggf. im	2 Ort un	d Nummer des Eir	trages im Handel	s-, Genossenschafts- oder	
Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform		Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis				
(bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	ei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)					
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragene	n Namen in Fe	eld 1 abweicht	(Geschäftsbezeic	hnung: z. B. Gasts	tätte <mark>zum</mark> grünen Baum,	
Friseur Haargenau)	2.					
Angaben zur Person						
4 Name		5 Vorna	men			
Schuh		Jörg			79-54-4-40	
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintrag		burtsurkunde annlich X	zu machen) weiblich	divers	ohne Angabe	
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	men) 8 Geburtsdat		9 Geburtsort Wuppertal	und-land , Deutschland		
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch X	andere					
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) Hypozentrum Joseph-Schumpeter-Allee 31 53227 Bonn		(Mobil-)Telefonnummer +49(228)24014310 Telefaxnummer E-Mail-Adresse jsbu@arcor.de Internetadresse				
Angaben zum Betrieb						
12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristisch			o) / O	CHANGE TO THE STATE OF THE STAT		
13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor			ja	nein	nicht bekannt X	
14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nu Zweigstellen) Vornamen Name	r bei inländisc	then Aktienge	sellschaften, Zwei	gniederlassungen	und unselbstständigen	
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl	, Ort)					
15 Betriebsstätte						
Hypozentrum			lefonnummer +49	(228)24014310		
Joseph-Schumpeter-Allee 31		1 3 3 2 3	lefaxnummer			
53227 Bonn		E-Mail-Adresse jsbu@arcor.de				
16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte ledi	alich Zweianie		probability and the second	ae Zweiastelle ist)	
The principle of the second se		(Mobil-)Te	lefonnummer lefaxnummer -Mail-Adresse			
		ln ln	ternetadresse			
17 Frühere Betriebsstätte		(Mobil-)Te	lefonnummer			
			lefaxnummer	9		
		*	-Mail-Adresse	7,4		
		In	ternetadresse			

Angemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhande unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden.	eit möglichst genau besc el mit Lebensmitteln); be	hreiben: z.B. Herstellung von Mö i mehreren Tätigkeiten bitte der	ibeln, i Schwerpunkt			
Gewerbsmäßiger Abschluss von Verträgen über Räume, Wohnräume	Grundstücke, grun	dstücksgleiche Rechte, g	ewerbliche			
19 Wird die Tätigkelt (vorerst) im Nebenerwerb betrieben?	*	20 Datum des Beginns der an	sanaddatos Türiyleli			
ja nein X		01.02.2020	gemeideten ratigkeit			
21 Art des angemeldeten Betriebes Industrie	Handwerk	Handel	Sonstiges X			
Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (einsch Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber	hließlich Aushilfen, Vo	ollzeit 0 Teilzeit 0	Keine X			
Die Anmeldung 23 eine Hauptniederlassung X wird erstattet für 24 ein Reisegewerbe	eine Zweigniederlassung eine unselbstständige Zweigstelle					
25 Grund der Neuerrichtung/ Neugründung X der Übernahme Wechsel der Rechtsform Gesellschaftereintritt		g nach Verlegung aus einem and nwandlungsgesetz (z.B. Verschn Übernahme (Erbfolge	nelzung, Spaltung)			
26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Fin	menname					
27 Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlic	hen Unfallversicherungs	trägers				
Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer			nicht bekannt			
Falle dar Satziaheinhahay für die annandlah Tüti I. i			nicht bekannt			
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt:	t eine Erläubnis benot	igt, in die Handwerksrolle ei	nzutragen ist oder			
28 Liegt eine Erlaubnis vor? nein ja X Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: 11.12.2019, Bundesstadt Bonn, 53103 Bonn						
29 Nur für Handwerksbetriebe der nein ja Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: Anlage A der Handwerksordnung Liegt eine Handwerkskarte vor?						
30 Nur für Ausländer, die einen nein ja Aufenthaltstitel benötigen Liegt ein Aufenthaltstitel vor?	Ausstellungsdatum u	nd ertellende Behörde:				
31 Enthält der Aufenthaltstitel eine die nein ja Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung?	Angabe der Auflage u	nd/oder Beschränkung:				
Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn de die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung ei	konnen mit Geldhuße	Goldstrafe order Freiheitret	enfo gonbadat wouden			
Bunderstedt Per Oberbürger	Exemplar in Bescheinig	für den/die Anzeigende/n nt gemäß §15 Abs.1 GewO				
16.01.2020 32 Datum 33 Unterschriftewerbeangelegen Im Auftrag	heiten Unterschri	,00 Euro				
		(3" = 1				