Name der entgegenne	ehmenden Gemeinde Friedrichshafen	Gemeindekennzahl Betriebss	GewA 1				
Gewerbe-Anm nach § 14 GewO oder	eldung § 55c GewO	08435016  Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen		201900000366			
modificacini	Personengesellschaften (z.B. OHG) is stischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis se Angaben verzichtet). Die Angaben f	s 9 und Feld Nr. 30 lind 31 der	desetaliche Vertreter anzugeh	on (hoi inlandicabas AC			
1 Im Handels-, Gen- eingetragener Nar	ossenschafts- oder Vereinsregister me mit Rechtsform (ggf. bei GbR: ren Gesellschafter)	2 Ort und Nr. des Registerei		du Delbiatieri zu erganzen.			
Angaben zur Pers	on						
3 Name		4 Vornamen	4a	Geschlecht			
Richter		Alex	ander	männl. X weibl.			
5 Geburtsname (nur	r bei Abweichung vom Namen)						
6 Geburtsdatum 27.09.1990	7 Geburtsort und -land Friedrichshafen Deutsch	land					
8 Staatsangehörigke	eit(en)	lianu					
deutsch X	*		andere:				
9 (Straße, Haus-Nr. Bodenseestr.	, PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon-Nr.	0159 01164790			
	chshafen (Ailingen)		Telefax-Nr.	0139 01104790			
Angaben zum Betr	rieb		Telelax-NT.				
10 Zahl der geschäfts Zahl der gesetzlich	sführenden Gesellschafter (nur bei Pers hen Vertreter (nur bei juristischen Pers	sonengesellschaften)					
	ntigte Person/Betriebsleiter (nur bei inlä		Zweigniederlassungen und -	una albatën dinan Zurin stallan)			
Ivame		Vornamen	, zweigniedenassungen und t	inselbstandigen zweigstellen)			
Anschriften (Straße	, Haus-Nr., PLZ, Ort)						
Bodenseestra			Telefon-Nr. Telefax-Nr.	0159 01164790			
88048 Friedric	chshafen (Ailingen)		fr. email/web	info@amrimmobilien.de			
13 Hauptniederlassur Bodenseestra	ng (falls Betriebsstätte lediglich Zweigs	telle ist)	Telefon-Nr.	0159 01164790			
	chshafen (Ailingen)		Telefax-Nr.				
14 Frühere Betriebsst			fr. email/web Telefon-Nr.	info@amrimmobilien.de			
			Telefay Nr				
15 Angemeldete Tätig Siehe Beiblatt.	gkeit (genau angeben: z. B. Herstellung	g von Möbeln, Elektroinst. und I	Elektroeinzelhandel usw.)				
	(vorerst) im Nebenerwerb betrieben?	117	Datum des Beginns der ange				
Ja П	Nein X		_	egebenen Tatigkeit			
18 Art des angemelde			24.10.2019				
				1			
	ndwerk Handel X Sonstiges näftsaufnahme tätigen Personen (ohne	Inhaher)					
Vollzeit	Tarana augur y eroonen (onne	Teilzeit	2	Keine X			
Die Anmeldung wird erstattet für	<ul><li>eine Hauptniederlassu</li><li>ein Automatenaufstellungsgewer</li></ul>		erlassung eine uns	selbstständige Zweigstelle			
	23 24 Neuerrichtung / Übernahn						
Grund	Neugründu	Wiedereröffni		ach Umwandlungsgesetz			
Grana	Grund  Neugründung X Verlegung aus einem anderen  Meldebezirk  Gründung nach Umwandlungsgesetz  (z.B. Verschmelzung, Spaltung)						
No. 1 Col	Wechsel der Rechtsform Gesellschaftereintritt Erbfolge / Kauf, Pacht						
	n Gewerbetreibenden oder früherer Fir						
Austander ist:	nhaber für die angemeldete Täti	igkeit eine Erlaubnis benö	ötigt, in die Handwerksro	lle einzutragen oder			
28 Liegt eine Erlaubni		Wenn Ja, Ausstellungsdatum u 11.09.2019, IHK BodOl	nd erteilende Behörde:	1 S 1 Nr 1 Como			
29 Nur für Handwerks Liegt eine Handwe	sbetriebe — I	Wenn Ja, Ausstellungsdatum u	nd Name der Handwerkskamr	mer:			
30 Liegt eine Aufenthalts- genehmigung vor?  Ja Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:							
Enthält die Aufenth migung eine Auflag Beschränkung?		Wenn Ja, sie enthält folgende A	Auflagen bzw. Beschränkunge	n:			
Hinweis: Diese Anz	zeige berechtigt nicht zum Begi	nn des Gewerbebetriebes	s, wenn noch eine Erlaub	onis oder eine Einfragung			
geahndet werden.	olle notwendig ist. Zuwiderhand Diese Anzeige ist keine Genehn	llungen konnen mit Geldb nigung zur Errichtung ein	Julia oder Galdetrata ode	r Eroiboitontunfo			
und Baurecht.	Stagt Filedelaboly	af a law	or betriebsstatte entspre	chena dem Planungs-			
	And für Banissonvins	aren	Anni	nflighting=			
32 18.09.2019	Signe Heit und Ordnung	7 ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( (	Anzeige Alexander F	<b>pflichtiger</b> Richter 88048			
(Datum)	(Upterschrift)	100		gen), Bodenseestr. 6 /1			

chaha

Name der entgegennehmenden Stelle	Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte				GewA 2	
Friedrichshafen	08435016				001711	
						201900000366
Gewerbe-Ummeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung	chfolgenden Feld	folgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen				
Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldem 4 bis 11, 27 und 28 die Angaben zum ges Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet), Bei weiteren gesetzlie Vertretern sind die Angaben auf Beiblättem zu machen.						
Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsfo (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 Name AMR Immobilien	men in Feld '	1 abweicht (Gesc	:häftsbezeichnung; z. B. Gast	stätte zum grüne	en Baum, Fr	iseur Haargenau)
		PMAN - Marks - Wanted to page seminary and the seminary a	The second secon	P	Manager are specifical and a second	
Angaben zur Person			AND THE PROPERTY OF THE PROPER			
4 Name Richter		5 Vomamen				
Richer		Alexander				
6. Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung is		surkunde zu mac	weiblich .	div	/ers 🔲	ohne Angabe
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		urtsdatum	9 Geburtsort und -la			
	27.09.1990 Friedrichshafen Deutsc			nland		
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch X	andere:					
Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleit Bodenseestr. 6/1 88048 Friedrichshafen (Ailingen)		(Mobil-)Telefonnummer 0159 01164790 Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse				
Angaben zum Betrieb				1,7 11, 11, 111, 111, 111, 111, 111, 11	N ET ET	118-18-11-11
12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Pe	ersonengese	llschaften) /				
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Per	rsonen)	iodirares.ij		12121		
13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?			ja -	nein -	No like	nicht bekannt -
14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei in Name, Vornamen	iländischen A	ktiengesellschaft	len, Zweigniederlassungen ur	nd unselbstständ	igen Zweig	stellen)
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		- Second Control of the Control of t				
Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnummer 0159 01164790				
_J Karlstraße 5		Telefaxnummer				
88045 Friedrichshafen			E-Mail-Adresse in fo	o@amrimmo	bilien.de	9
Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich		BE I FE	(Mobil-)Telefonnummer 015			
Tweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)  Karlstraße 5  88045 Friedrichshafen		Telefaxnummer  E-Mail-Adresse info@amrimmobilien.de				
						Frühere Betriebsstätte
17 Bodenseestraße 6/1			(Mobil-)Telefonnummer 015 Telefaxnummer	39 01164790		
88048 Friedrichshafen (Ailingen)		E-Mail-Adresse info	o@amrimmo	bilien.de	2	

Welche Tätigkeit wi Elektroinstallationen	ird nach der und Elektro	Änderung ausgeübt? einzeihandel, Großhande	(bitte genau angeb Il mit Lebensmitteln	en und Tätigkeit möglichst genau besci n; bei mehreren Tätigkeiten bitte den Sc	hreiben: z. B. Herstellung von chwerpunkt unterstreichen).	Mőbeln,
18 Neu ausgeübte Tä	itigkeit - ggf.	ein Beiblatt verwenden.		alla la componia		
19 Weiterhin ausgeüb	te Tätigkeit	ggf. ein Beiblatt verwen	den.		The second secon	
gewerbsmäßig	g den Ab	e-Oberschwaben v schluss von Verträ ermitteln oder die	aen über Grur	9: ndstücke, grundstücksgleiche zum Abschluss solcher Verträ	e-Rechte, gewerbliche ge nachzuweisen.	Räume
20 Sonstige Gründe fü Tätigkeit, Änderung	ir die Umme J des Namer	dung (z.B. Verlegung de s des Gewerbetreibende	r Betriebsstätte inn en, Nebenerwerb ei	erhalb der Gemeinde; freiwillige Angab tc.)	en: Aufgabe einer	
Betriebsverleg	ung inne	rhalb der Gemeind	de/Meldebezir	rk		
21 Datum der Änderur	ng `				May 6500 Medican and 1884 - Art School Control	
01.02.2021						
		Personen (einschließlich	n Aushilfen,	Vollzeit	Teilzeit	keine
Ehe- oder Lebenspa	artner des In	habers); ohne Inhaber				
Die Ummeldung	23	eine Hauptnie	derlassung X	eine Zweigniederlassung	eine unselbs	tändige Zweigstelle
wird erstattet für	24	ein Rei	isegewerbe			
Falls der Betriebsinha Aufenthaltstitel benöt	ber für die : igt:	angemeldete Tätigkeit e	ine Erlaubnis ber	nötigt, in die Handwerksrolle einzutra	agen ist oder Ausländer ist,	der einen
25 Liegt eine Erlaubnis	vor?		nein	ja X Ausstellungsdatum und erte	eilende Behörde:	
				11.09.2019		
Nur für Handwerks Handwerksordnun Liegt eine Handwerk	g	r Anlage A der	nein	, IHK BodOberschv ja Ausstellungsdatum und Nai	v.,Erl.§34c Abs.1 S.1 Nr me der Handwerkskammer:	:1 GewO
27 Nur für Ausländer, Aufenthaltstitel bei Liegt ein Aufenthalts	die einen nötigen		nein	ja Ausstellungsdatum und erte	eilende Behörde:	
28 Enthält der Aufentha Erwerbstätigkeit beti und/oder Beschränk	reffende Auf ung?	age	nein	ja Angabe der Auflage und/od		
Betriebsstätte gemäß (	dem Planun	eidbuse, Geidstrate od as- und Baurecht.	er Freineitsstrate	s, wenn noch eine Erlaubnis oder ei geahndet werden. Diese Anzeige ist e beachten Sie die Hinweise.	ne Eintragung in die Handw keine Genehmigung zur Eri	erksrolle notwendig ist. richtung einer
29 Datum		Unterschrift		Stade		the second of the second
07.09.2021		Stadt Friedr Amt für Bilityers Sichle heit 1110	ichshafer		Original für-den Anzeigepflichtigen ** lexander Richter 88048 iedrichshafen (Ailinger , Bodenseestr. 6 /1	3