

Name der entgegennehmenden Stelle		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte		GewA 1	
Gewerbe-Anmeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung		Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen			
Angaben 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 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. im Stiftungsverzeichnis		
3	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau) Fettabscheider Sanierung Berlin				
Angaben zur Person					
4	Name Potel	5	Vorname(n) Ferdinand		
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 26.03.1989	9	Geburtsort und -land Berlin, Deutschland
10	Staatsangehörigkeit(en) Deutsch <input checked="" type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:				
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) Lindenstraße 28, 15370 Petershagen		(Mobil-)Telefonnummer : Fax : E-Mail : Internetadresse :		
Angaben zum Betrieb					
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"/> keine Angabe <input type="checkbox"/>				
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen) Name Vornamen				
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
15	Betriebsstätte Lindenstraße 28, 15370 Petershagen	(Mobil-)Telefonnummer : Fax : E-Mail : Internetadresse :			
16	Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)	(Mobil-)Telefonnummer : Fax : E-Mail : Internetadresse :			
17	Frühere Betriebsstätte	(Mobil-)Telefonnummer : Fax : E-Mail : Internetadresse :			

18	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 Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden. <u>Reparaturarbeiten an Fettabscheideranlagen</u> <u>Neuauftrag von Beschichtungen</u> <u>Austausch von Zu- und Ablauf Einrichtungen</u>		
19	Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	20	Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 08.04.2023
21	Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/>		
22	Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit 1 keine <input type="checkbox"/>		
Die Anmeldung wird erstattet für: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">23</div> <div style="margin-left: 5px;">eine Hauptniederlassung</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><input checked="" type="checkbox"/></div> </div> <div style="width: 20%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">24</div> <div style="margin-left: 5px;">ein Reisegewerbe</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><input checked="" type="checkbox"/></div> </div> <div style="width: 20%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><input type="checkbox"/></div> <div style="margin-left: 5px;">eine Zweigniederlassung</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><input type="checkbox"/></div> </div> <div style="width: 20%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><input type="checkbox"/></div> <div style="margin-left: 5px;">eine unselbständige Zweigstelle</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><input type="checkbox"/></div> </div> </div>			
25	Grund der Neuerrichtung/der Übernahme <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 50%;"> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Übernahme (Erbfolge, Kauf oder Pacht) <input type="checkbox"/> </div> </div>		
26	Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname		
27	Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers <div style="text-align: right;">nicht bekannt <input type="checkbox"/></div> Außer bei Neugründung: Angabe der bisherigen Mitgliednummer <div style="text-align: right;">nicht bekannt <input type="checkbox"/></div>		
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen ist oder Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt:			
28	Liegt eine Erlaubnis vor? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
29	Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung Liegt eine Handwerkskarte vor? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:		
30	Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen Liegt ein Aufenthaltstitel vor? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
31	Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:		
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, Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte gemäß dem Planungs- und Baurecht.			
32	Datum	33	Unterschrift
07.04.2023			