

Name der entgegennehmenden Gemeinde

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)

GewA 2**Altlandsberg****12064 2900****Gewerbe-Ummeldung**

nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

Bitte 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 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.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)

ProColor Pulverbeschichtungs GmbH

2 Ort und Nr. des Registrierungseintrages

Frankfurt/Oder, Handelsregister B
HRB 4541

Angaben zur Person

3 Name

Franz

4 Vornamen

Andreas

4a Geschlecht

männl. weibl.

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)

6 Geburtsdatum

0 | 4 | 0 | 1 | 1 | 9 | 6 | 1 | 7

7 Geburtsort und -land Güsten, Deutschland

8 Staatsangehörigkeit(en)

deutsch

andere:

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)

Waldweg 10, 15345 Altlandsberg/OT Altlandsberg

Telefon-Nr.:

Telefax-Nr.:

Angaben zum Betrieb

10

Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften);
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen):

0 | 0 | 1

11 Vertretungsberechtigte Personen / Betriebsteiler (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)

Name

Vornamen

Anschriften (Strasse, Haus-Nr., Plz, Ort)

12 Betriebsstätte

An der Mühle 1, 15345 Altlandsberg/OT Altlandsberg

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

freiwillig: e-mail/web

13 Hauptniederlassung

An der Mühle 1, 15345 Altlandsberg/OT Altlandsberg

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

freiwillig: e-mail/web

14 Frühere Betriebsstätte

An der Mühle 1, 15345 Altlandsberg

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallation und Elektroeinzelhandel, Grosshandel mit Lebensmitteln usw. bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)

16 weiterhin ausgeübt (ggf. Beiblatt verwenden)

siehe Anlage 1

16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb)

Änderung in der Anschrift der Hauptniederlassung

von Amts wegen-Gemeindegebietsreform

17 Datum der Änderung

0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 3

19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)

Vollzeit

0 | 0 | 0 | 1 | 0

Teilzeit

Keine

Die Ummeldung wird erstattet für

20

eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbständige Zweigstelle

21

ein Automaten-
aufstellungsgewerbe

22

ein Reisegewerbe

Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:

28 Liegt eine Erlaubnis vor?

Ja Nein

Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilte Behörde:

29 Nur für Handwerksbetriebe

Ja Nein

Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:

Liegt eine Handwerkskarte vor?

Ja Nein

Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?

Ja Nein

Wenn Ja, sie erhält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

31 Die Aufenthaltserlaubnis enthält keine Auflage oder Beschränkung

Ja Nein

Hinweis: Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anlage wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32

31.01.2003

33

(Datum)

(Unterschrift)

Gebühr: gebührenfrei
Ivert

Unterschrift (Behörde)

