

Roxana Saur e.K.
Albertstraße 3
45711 Datteln
Tel (02363) 73 42 98

RS data . Albertstr. 3 . 45711 Datteln

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Datteln		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Stiz) 05562008	GewA 1
Gewerbe-Anmeldung 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)		2 Ort und Nr. des Registerertrages Recklinghausen, HR A 2486 Roxana Saur e.K.	
Angaben zur Person			
3 Name Saur		4 Vornamen Ewald Bernhard	4a Geschlecht männl <input checked="" type="checkbox"/> weibl <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum 13.12.1952	7 Geburtsort und -land Castrop-Rauxel, Deutschland	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>			
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Albertstraße 3, 45711 Datteln Telefon-Nr. 02363/734298 Telefax-Nr. _____ freiwillig e-mail/web _____			
Angaben zum Betrieb			
10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)			
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen _____			
12 Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort) Betriebsstätte Albertstraße 3, 45711 Datteln Telefon-Nr. 02363/734298 Telefax-Nr. _____ freiwillig e-mail/web _____			
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ freiwillig e-mail/web _____			
14 Frühere Betriebsstätte Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ freiwillig e-mail/web _____			
15 Angemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben; z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroninstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) Vermietung von Software, Service und Handel EDV Zubehör			
16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>		17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 01.08.2018	
18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input checked="" type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>			
19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit _____ Teilzeit _____ Keine <input checked="" type="checkbox"/>			
Die Anmeldung wird erstattet für		20 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	
		21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
Grund		23 24 Neueröffnung / Neugründung <input type="checkbox"/> Übernahme <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht <input checked="" type="checkbox"/>	
25 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname _____			
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerkerrolle einzutragen oder Ausländer ist:			
28 Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde _____			
29 Nur für Handwerksbetriebe: Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer _____			
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde _____			
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: _____			
Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerkerrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.			
32 25.07.2018 33 _____ (Datum) (Unterschrift)		Exemplar für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß §16 Abs.1 GewO am: 25.07.2018 Gebühr: 20,00 Euro Unterschrift/Siegel:	



Roxana Saur