

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Stadt Berlin</b>		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Stütz) <b>11000000</b>		<b>GewA 2</b>	
<b>Gewerbe-Ummeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen			
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		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) <b>EverSports GmbH</b>		2 Ort und Nr. des Registereintrages <b>Berlin, HR B HRB140408B</b>			
<b>Angaben zur Person</b>					
3 Name <b>Master of Science Borst</b>		4 Vornamen <b>Felix</b>		4b Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		6 Geburtsdatum <b>08.06.1984</b>		7 Geburtsort und -land <b>Berlin, Deutschland</b>	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <b>Asternplatz 2 / Asternplatz, 12203 Berlin - Steglitz-Zehlendorf</b> Telefon-Nr. <b>0173 / 6247031</b> Telefax-Nr. <input type="text"/> freiwillig: e-mail/web: <b>felix.borst@ever-sports.de</b>					
<b>Angaben zum Betrieb</b>					
10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		1 <input type="text"/>			
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen <input type="text"/>					
<b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)</b>					
12 Betriebsstätte <b>Asternplatz 2, 12203 Berlin - Steglitz-Zehlendorf</b> Telefon-Nr. <input type="text"/> Telefax-Nr. <input type="text"/> freiwillig: e-mail/web: <b>felix.borst@ever-sports.de</b> <b>www.ever-sports.de</b>					
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon-Nr. <input type="text"/> Telefax-Nr. <input type="text"/> freiwillig: e-mail/web: <input type="text"/>					
14 Frühere Betriebsstätte Telefon-Nr. <input type="text"/> Telefax-Nr. <input type="text"/> freiwillig: e-mail/web: <input type="text"/>					
<b>Welche Tätigkeit wird nach der</b> (genau angeben z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)					
15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) <b>Innenausbau von Sporthallen und Prallwandbau, Handel mit Sportwerkstoffen, Sportgeräten nebst Zubehör und Tribünen.</b>					
16 weiterhin ausgeübt (ggf. Beiblatt verwenden) <input type="text"/>					
16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb) <b>Aufgabe einer Tätigkeit</b>					
17 Datum der Änderung <b>01.01.2019</b>					
19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <b>0</b> Teilzeit <b>3</b> Keine <input type="text"/>					
Die Ummeldung 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="text"/> 22 ein Reise-gewerbe <input type="text"/>			
28 Liegt eine Erlaubnis vor?		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und ertellende Behörde:			
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor?		Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: <b>21.07.2005, Handwerkskammer Berlin, 10961 Berlin</b>			
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und ertellende 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:			
<b>Hinweis:</b> Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.					
32 <b>04.01.2019</b> (Datum)		33 <input type="text"/> (Unterschrift)			



## Erfassungsbeleg

Erfassungsdatum	04.01.2019
Transaktionsnummer	0PIAG5L3YY
E-Mailadresse für Bestätigung	felix.borst@ever-sports.de

## Zahlungsquittung

Ihre Bezahlung wurde erfolgreich durchgeführt.

Verfahren	Berlin.de-Payment
Betrag	15,00 EUR
Datum	04.01.2019 10:43
IBAN	DE36 1005 0000 1210 0034 02
BIC	BELADEBEXX
Verwendungszweck	1736000487273-GEW2-SZ-EverSports GmbH-0PIAG5L3YY

### Wichtige Informationen:

Wenn Sie Fragen zu Ihrer Gewerbemeldung haben, wenden Sie sich bitte mit Angabe der Transaktionsnummer an:

Bezirksamt Steglitz-Zehlendorf von Berlin  
Ordnungsamt  
Unter den Eichen 1  
12203 Berlin

Fax.: (030) 90299-4662  
Tel.: (030) 90299-4660  
E-Mail: [ordnungsamt@ba-sz.berlin.de](mailto:ordnungsamt@ba-sz.berlin.de)

Sprechzeiten  
Montag bis Dienstag: 09:00 Uhr bis 13:00 Uhr  
Donnerstag: 14:00 Uhr bis 18:00 Uhr  
Mittwoch, Freitag keine Sprechstunde

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Stadt Berlin</b>		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>11000000</b>	<b>Gewa 2</b>
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)	2	Ort und Nr. des Registereintrages
<b>Eversports GmbH</b>		<b>Berlin-Charlottenburg, HR B 140408 B</b>	
Angaben zur Person			
3	Name	4	Vorname
<b>Borst</b>		<b>Felix</b>	
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6	Geburtsdatum
		<b>08.05.1984</b>	
7	Geburtsort und -land	4a Geschlecht	
<b>Berlin, Deutschland</b>		männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
8	Staatsangehörigkeit(en)	deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>	
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
<b>Asternplatz 2, 12203 Berlin Steglitz-Zehlendorf</b>			
Telefon-Nr. <b>0173/6247031</b>		Telefax-Nr. <b>030/81001255</b>	
		freiwillig: e-mail/web <b>Felix.Borst@Berlin.de</b>	
Angaben zum Betrieb			
10	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		
		<b>2</b>	
11	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)		
Name, Vorname			
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)			
12	Betriebsstätte		
<b>Asternplatz 2, 12203 Berlin Steglitz-Zehlendorf</b>			
Telefon-Nr.		Telefax-Nr.	
		freiwillig: e-mail/web <b>felix.borst@ever-sports.de</b>	
13	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)		
Telefon-Nr.		Telefax-Nr.	
		freiwillig: e-mail/web	
14	Frühere Betriebsstätte		
<b>Spernberger Straße 5a, 12277 Berlin</b>			
Telefon-Nr.		Telefax-Nr.	
		freiwillig: e-mail/web	
Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroerzeugnissen, Großhandel mit Lebensmittel usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)			
15	neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)		
16	weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)		
<b>Vertrieb von Software und web-basierten Anwendungen an Sportler und Sportstätten.</b>			
16a	Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb)		
<b>Verlegung der Betriebsstätte</b>			
<b>Verlegung</b>			
17	Datum der Änderung <b>12.03.2018</b>		
19	Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)		
Die Ummeldung wird erstattet für		Vollzeit	
20	eine Hauptniederlassung	<input checked="" type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>
21	ein Automatenaufstellungsgewerbe	<input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
22	ein Reisegewerbe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilzeit			
		Keine <input checked="" type="checkbox"/>	
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle 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 Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.			
32	<b>14.03.2018</b>	33	<b>ID-Erklärung</b>
(Datum)		(Unterschrift)	
Bescheinigung im EA-Verfahren gemäß § 15 Abs. 1 GewO Gebühr 15,00 EUR Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist auch ohne Unterschrift gültig			

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Stadt Berlin</b>		Gemeindekennzahl <b>11000000</b>	Datum der Gewerbemeldung <b>14.03.2018</b>
<b>Beiblatt zur Gewerbe-</b>		<b>Anmeldung</b>	<b>X Ummeldung</b>
Arbeitspflichtiger <b>Weitere Vertreter für: Eversports GmbH</b>			
3 Familienname <b>Hoppe</b>		4 Vorname <b>Claudia</b>	4a <input type="checkbox"/> männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen) <b>Postrak</b>			
6 Geburtsdatum <b>03.09.1973</b>	7 Geburtsort <b>Berlin, Deutschland</b>		
8 Staatsangehörigkeit deutsch: <input type="checkbox"/> andere: <b>slowenisch</b>			
9 Anschrift der Wohnung <b>Hildburghäuser Straße 186, 12209 Berlin Steglitz-Zehlendorf</b>			
Telefon-Nr. <b>030/77006600</b>		Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und ertellende Behörde:	
31 Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:	
3 Familienname		4 Vorname	4a <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort		
8 Staatsangehörigkeit deutsch: <input type="checkbox"/> andere:			
9 Anschrift der Wohnung			
Telefon-Nr.		Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und ertellende Behörde:	
31 Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:	
3 Familienname		4 Vorname	4a <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort		
8 Staatsangehörigkeit deutsch: <input type="checkbox"/> andere:			
9 Anschrift der Wohnung			
Telefon-Nr.		Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und ertellende Behörde:	
31 Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:	
3 Familienname		4 Vorname	4a <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort		
8 Staatsangehörigkeit deutsch: <input type="checkbox"/> andere:			
9 Anschrift der Wohnung			
Telefon-Nr.		Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und ertellende Behörde:	
31 Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:	

32 <b>14.03.2018</b> (Datum)	33 <b>ID-Erklärung</b> (Unterschrift)
---------------------------------	--



VMC PRÄQUALIFIKATION GMBH

## Verweis

Beachten Sie den oder die Prüfvermerke der VMC Präqualifikation GmbH bei den  
Zusatznachweisen

D-10117 BERLIN  
UNTER DEN LINDEN 10  
TEL.: +49 (0)30 700 140 487  
FAX: +49 (0)30 700 140 488

D-80539 MÜNCHEN  
LUDWIGSTRASSE 8  
TEL.: +49 (0)89 2060 21 640  
FAX: +49 (0)89 2060 21 641

D-20354 HAMBURG  
NEUER WALL 10 (IM GUTRUFHAUS)  
TEL.: +49 (0)40 8221 53135  
FAX: +49 (0)40 8221 53136

A-1190 WIEN  
KROTTENBACHSTRASSE 82-86/1/4  
TEL.: +43 (0)1 956 0384  
FAX: +43 (0)1 956 0394

E-MAIL: [OFFICE@PRAEQUALIFIKATIONBAU.DE](mailto:OFFICE@PRAEQUALIFIKATIONBAU.DE)  
WEB: [WWW.PRAEQUALIFIKATIONBAU.DE](http://WWW.PRAEQUALIFIKATIONBAU.DE)

GF: BMSTR.ING. WERNER PALNSTEINER FB GERICHT: HANDELSGERICHT WIEN FN: 299729D  
IBAN: AT16 3284200000140988 BIC: RLNWAT WWSTO UID-NR.: ATU 63727015  
TÜV AUSTRIA CERT GMBH SYSTEMZERTIFIZIERT NACH ISO 9001:2015 / ZERTIFIKAT-REGISTRIER-NR. 20100173002861