

Name der entgegennehmenden Gemeinde Landeshauptstadt Kiel - Die Oberbürgermeisterin		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Bitz) 01002000	GewA 2
Gewerbe-Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen	
Angaben zum Betriebsinhaber <small>Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 8 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 Beilagen zu ergänzen.</small>			
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2
KAEFER Construction GmbH		Bremen, HR B 23856 HB	
Angaben zur Person			
3	Name Manig		4
		Vorname Sabine	
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) Wunderlich		6
		Geburtsdatum 15.08.1984	
7	Geburtsort und -land		
8	Staatsangehörigkeit(en): deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>		
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Butlandekamp 20, 28357 Bremen		
Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____ Internet: e-mail/web: _____			
Angaben zum Betrieb			
10	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		2
11	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und uneingeschränkter Zuzugelassen)		
Name, Vorname: _____			
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)			
12	Betriebsstätte Seckoppweg 18, 24113 Kiel Hassee		
Telefon-Nr. 0431/64805-0 Telefax-Nr. 0431/64805-34 Internet: e-mail/web: _____			
13	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Getreidestr. 3, 26217 Bremen		
Telefon-Nr. 0421/6109-0 Telefax-Nr. 0421/6109-120 Internet: e-mail/web: _____			
14	Frühere Betriebsstätte Hasseler Str. 49, 24113 Kiel Hassee		
Telefon-Nr. 0431/64805-0 Telefax-Nr. 0431/64805-34 Internet: e-mail/web: _____			
Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (ggf. ergänzen, z.B. Erweiterung um Miete, Gebäudereinigung und Elektroarbeiten, Umbau und Instandhaltung v.a., bei mehreren Tätigkeiten bitte Bezeichnung angeben)			
15	neu ausgeübt? (ggf. Beibehalten verwenden) gewerbemäßige Arbeitnehmerüberlassung		
16	weiterhin ausgeübt? (ggf. Beibehalten verwenden) Leistungen aller Art für den Wärme-, Kälte-, Schall- und Brandschutz, insbesondere die Projektierung, Beratung, Planung, Ausführung und Lieferung in folgenden Bereichen: Innenausbau, Komplett-Ausbau, Aufbausanierung sowie schlüsselfertiger Neubau jeweils (...)		
16a	Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenberuf) Verlegung der Betriebsstätte		
17	Datum der Änderung 17.06.2013		
19	Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)		
Die Ummeldung wird erstellt für		Vollzeit <input checked="" type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>	
20	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>		
21	ein Außenstellenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		
22	ein Rastergewerbe <input 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 checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: 26.02.2013 BfA, Agentur für Arbeit Kiel		
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, wie 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	08.07.2013 (Datum)		33
		(Unterschrift)	
		Exemplar für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO am: 08.07.2013 Gebühr: 25,00 Euro Unterschrift/Siegel:	

Wegen:



Name der angemeldenden Gemeinde **Gemeinde Forstinning**

Gewerbesteuerzahl (Satz)

09275219

GewA2

Gewerbe-Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

98400000892

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 Nachblättern anzugeben.

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

2 Ort und Nr. des Registertragers

Bremen HR B 23956

KAMPFR Construction GmbH

Angaben zur Person

3 Name

Manig

4 Vorname

Sabine

4a Geschlecht

☐ männlich☒ weiblich

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

Wunderlich

6 Geburtsdatum

15.08.1964

7 Geburtsort und -land

Bremen, Deutschland

8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch ☒ andere

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Butlandekamp 20
28357 Bremen

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

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 einzelstehenden Zweigstellen)

Name: Werner

Vorname: Michael

Abschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

12 Betriebsstätte

Römerstr. 7
28561 Forstinning

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

e-mail/web

13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)

Getreidestr. 2
28217 Bremen

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

e-mail/web

14 Frühere Betriebsstätte

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

e-mail/web

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben, z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroerzeugnis-Handel, Großhandel mit Lebensmittel u.v.m.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt in GROSSBUCHSTABEN angeben)

15 neu ausgeübt (ggf. beibehalten)

16 weiterhin ausgeübt (ggf. beibehalten)

LEISTUNGEN ALLER ART FÜR DEN WÄRME-, KÄLTE-, SCHALL- UND BRANDSCHUTZ, INSBESONDERE DIE PROJEKTIERUNG, BERATUNG, PLANUNG, AUSFÜHRUNG UND LIEFERUNG IN FOLGENDEN BEREICHEN:

16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, teilschl. Aufgabe einer oder mehrerer Tätigkeiten, Namensänderung, Neugründung)

Wechsel des Betriebsleiters

17 Datum der Änderung

01.11.2018

18 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)

Vollzeit 2

Teilzeit 0

Keine ☐

Die Ummeldung wird erstellt für

20 ☐

eine Hauptniederlassung

☐

eine Zweigniederlassung

☒

eine unabhängige Zweigstelle

21 ☐

ein Automatenaufstellergewerbe

22 ☐

ein Reisegewerbe

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

28 Erlaubnis erteilt am

Erlaubnis erteilt von (ggf. Erlaubnisart)

29 Handwerkskarte ausgestellt am

Handwerkskarte ausgestellt von (ggf. HWK-Art)

30 Aufenthaltsgenehmigung erteilt am

erteilende Behörde

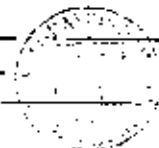
31 Aufenthaltsgenehmigung erteilt mit folgenden Auflagen oder Beschränkungen

Hinweis: Beachten Sie bitte die Dokumentationspflicht nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise auf dem Beiblatt. Der Umfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO beschränkt.

22

27.11.2018

33

Schubert
Schubert

ID-Nr. 2016/11.1.1.6

nach § 14 GewO oder § 55c GewO

HYDROLYZABLE POLYMERIZATION OF VINYL MONOMERS

Name der eingetragenen Person		Gewerke- und Unternehmensnummer (GWN)		GewA 1	
Hanse- und Universitätsstadt Rostock		13003000			
Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 56 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. 4 bei 11 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei nützlicher 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, ggf. im Vereinsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2. Ort und Nr. der Eintragung im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nr. im Stützungsverzeichnis			
KAEFER Construction GmbH		Bremen HRB 23856			
3. Name des Geschäftsführers, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Übersichtszuschreibung z. B. Geschäftsführer zum großen Bauern, Erbsen, Hühner, etc.)					
4. Name		5. Vorname		6. Geschlecht	
Marius		Sabine		Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input checked="" type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> o.A. <input type="checkbox"/>	
7. Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)					
Wunderlich					
8. Geburtsdatum		9. Geburtsort (Ort, Kreis)			
1 5 0 8 1 9 6 4		Bremen Deutschland			
10. Staatsangehörigkeit(en)					
deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>					
11. Anschrift der Person (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)				Telefon-Nr.	
Butlandskamp 20 28357 Bremen				Telefax-Nr.	
				Telefax-Nr.	
12. Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)					
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) 2					
13. Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?					
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input checked="" type="checkbox"/>					
14. Vertriebsgeschäfte (Personen / Betriebsstellen / Kundenkreis, Vorräte) (nur bei nützlicher AG, Zweigniederlassungen und selbstständigen Zweigstellen)					
Stellung Roll					
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)					
15. Betriebsstelle				Telefon-Nr. 0173 9385171	
Industriest. 8 18069 Rostock				Telefax-Nr.	
				Telefax-Nr.	
16. Hauptniederlassung (falls Betriebsstelle lediglich Zweigstelle ist)				Telefon-Nr.	
Getreidestr. 3 28217 Bremen				Telefax-Nr.	
				Telefax-Nr.	
17. Sonstige Betriebsstellen				Telefon-Nr.	
				Telefax-Nr.	
18. Angewandte Tätigkeit (ganzes angegeben; Tätigkeit genau beschreiben, z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroreparaturen, Großhandel mit Lebensmittel etc.)					
siehe Anlage					
19. Wird die Tätigkeit (Personen) im Nebenverdienst betrieben?		20. Datum des Beginns der angewandten Tätigkeit			
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>		0 1 0 4 2 0 2 0			
21. Art des angewandten Betriebs					
Industrie <input checked="" type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/>					
22. Liegt es bei Dienstleistungen vor?					
Personen (ohne Fahrer) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>					
Die Anmeldung wird erstattet für					
23. eine Hauptniederlassung		eine Zweigniederlassung		eine selbstständige Zweigstelle <input checked="" type="checkbox"/>	
24. ein Reisegebet					
Grund					
25. Neuzugang / Übernahme		Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Mitgliedsstaat		Übergang nach dem Umwandlungsrecht (z.B. Verschmelzung, Teilung)	
Vergrößerung <input checked="" type="checkbox"/>		Gesellschaftswert		Übergang nach dem Umwandlungsrecht (z.B. Verschmelzung, Teilung)	
Wechsel der Gesellschaft					
26. Name des früheren Gewerkeinhabers oder früheren Firmennamens					
27. Außer bei Neuzugang Angabe des bisherigen Geschäftsführers (Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort, Geburtsdatum, Geburtsort, Geburtsdatum, Geburtsort)					
Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer					
Falls der Betriebsinhaber für die angewandte Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausbilder ist:					
28. Liegt eine Erlaubnis vor?		29. Ist die Erlaubnis (Befähigung) erteilt worden (Befähigung)?			
Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		30. Ist die Erlaubnis (Befähigung) erteilt worden (Befähigung)?			
30. Ist die Erlaubnis (Befähigung) erteilt worden (Befähigung)?		31. Ist die Erlaubnis (Befähigung) erteilt worden (Befähigung)?			
31. Ist die Erlaubnis (Befähigung) erteilt worden (Befähigung)?		32. Ist die Erlaubnis (Befähigung) erteilt worden (Befähigung)?			
32. Datum 23.03.2020					
Unterschrift					
Der Empfang dieser Anzeige wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt					
Bremen, den 23.03.2020					
Bescheinigung für den Anzeigenden					

Name der antragstellenden Gemeinde	Gemeindenummer der Betriebsstätte (Stz)	GewA 2
Monheim am Rhein	05158026	
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 Gesellschaftler ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 8 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 Geblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Gewerkschafts- oder Vereinsregister eingetragene Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort und Nummer des Registerortes
KAEFFER Construction GmbH	Bremen HRB 13856

Angaben zur Person		
--------------------	--	--

3 Name	4 Vorname	4a Geschlecht
Mazig	Sahine	mann <input type="checkbox"/> weib <input checked="" type="checkbox"/>

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)
Wunderlich

6 Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land
15.08.1964	Bremen, Deutschland

8 Staatsangehörigkeit
deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort, freiwillig: e-mail/web)	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.
Butlandskamp 20, DE-28357 Bremen		

Angaben zum Betrieb	10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)	1
	Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	

11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (für die inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unbeschränkte Zweigstellen)
Name Ulke Vorname Marc

Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort):

12 Dienststätte	Telefon-Nr.	(02173) 109080
Rheimpromenade 9 4. OG, DE-40789 Monheim am Rhein	Telefax-Nr.	(02173) 1090890
	freiwillig: e-mail/web:	

13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon-Nr.	(0421) 61090
Getreidestraße 3, DE-28217 Bremen	Telefax-Nr.	(0421) 24277585
	freiwillig: e-mail/web:	

14 Frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr.	(02173) 950 302
Am Kielsgraben 8, DE-40789 Monheim am Rhein	Telefax-Nr.	(02173) 950 199
	freiwillig: e-mail/web:	

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung durchgeführt (bitte nur ansetzen: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektrogeräten und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmittel usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

15 neu ausgeübt? (ggf. Beleg beifügen)
<input type="checkbox"/>

16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beleg beifügen)
<input type="checkbox"/>

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

17 Datum der Änderung	01.02.2017
-----------------------	------------

18 Zahl der übrigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)	Vollzeit 19	Teilzeit 3	Keine <input type="checkbox"/>
---	-------------	------------	--------------------------------

Die Ummeldung wird erstattet für	20 Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unbeschränkte Zweigstelle <input checked="" type="checkbox"/>
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	

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	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer
------------------------------	---

Liegt eine Handwerkskammer vor?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde
---------------------------------	---

30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde
---	---

31 Trifft 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 Betrieb 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 keine Genehmigung zur Erreichung einer Betriebsstätte außerhalb des Planungsbereichs und Baurechts.

32	24.01.2017	(Datum)
----	------------	---------



Monheim am Rhein, den 26.01.2017
 Dienst: *[Signature]*
 (Unterschrift: Behörde)

Name der entgegennehmenden Stelle

Stadt Weiterstadt

Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes
der Betriebsstelle
06432023

Gewa 1

Gewerbe-Anmeldung

nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung

Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

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 Beilagen zu machen

Angaben zum Betriebsinhaber

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

2 Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis
Bremen HRB 23856

3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Eisbär Haegeheu)

Angaben zur Person

4 Name
Manig

5 Vorname
Sabine

6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)

männlich

weiblich ☒

divers

ohne Angabe

7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)
wunderlich

8 Geburtsdatum
15.08.1964

9 Geburtsort und -land
Bremen, Deutschland

10 Staatsangehörigkeit(en)

deutsch ☒

andere

11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
Butlandskamp 20
28357 Bremen

(Mobil-)Telefonnummer

Telefaxnummer

E-Mail-Adresse

Internetadresse

Angaben zum Betrieb

12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) /

Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)

2

13 Liegt eine Befolgung der öffentlichen Hand vor?

ja

nein ☒

nicht bekannt

14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unbeschränkten Zweigstellen)

Vorname: Manuel

Name: Zimmermann

Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

15 Betriebsstätte

Weiterstadt
Brunnenvogel 19
64331 Weiterstadt

(Mobil-)Telefonnummer

Telefaxnummer

E-Mail-Adresse

Internetadresse

16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte zugleich Zweigniederlassung oder unbeschränkte Zweigstelle ist)

Getreidestraße 3
28217 Bremen

(Mobil-)Telefonnummer +49(421)61090

Telefaxnummer +49(421)24277585

E-Mail-Adresse

Internetadresse

17 Frühere Betriebsstätte

(Mobil-)Telefonnummer

Telefaxnummer

E-Mail-Adresse

Internetadresse

18. Angemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben z.B. Herstellung von Möbeln,

Elektronikarbeiten und Elektroerzthandel (Großhandel mit Lebensmittel), bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden

Leistungen aller Art für den Wärme-, Kälte-, Schall- und Brandschutz, insbesondere die Projektierung, Beratung, Planung, Ausführung und Lieferung in folgenden Bereichen: Innenausbau, Komplett-Ausbau, Altbauanfertigung sowie schlüsselfertiger Neubau jeweils bei gewerblich genutzten Objekten, wohn- und Geschäftshäusern, schlüsselfertige Herstellung von Kühlhäusern und Kuhlältern, Fassadensanierung und -isolierung, betriebstechnische Ausrüstung von Tunnelbauwerken, insbesondere im Bereich Brandschutz und Entrauchung, sowie deren erforderliche Stahlkonstruktion, Rückbau-, Verwertungs- und Entsorgungsarbeiten sowie aller damit und auf artverwandten Gebieten unmittelbar und mittelbar im Zusammenhang stehenden Leistungen.

19. Wird die Tätigkeit (vorher) im Nebenberuf betrieben?

ja ☐ nein ☒ X

20. Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit
01.01.2020

21. Art des angemeldeten Betriebes

Industrie ☒ X

Handwerk ☐

Handel ☐

Sonstiges ☐

22. Zahl der bei Geschäftsausnahme tätigen Personen (einschließlich Ausbilder, Erzie- oder Lehrpersonen des Inhabers), ohne Inhaber

Vollzeit 30

Teilzeit 2

Keine ☐

Die Anmeldung

23:

eine Hauptanmeldung

eine Zweiganmeldung

eine uneisbändige Zweiganmeldung ☒ X

wird erstattet für

24:

ein Reisegehalt

25. Grund der Neuerrichtung/

Neugründung ☒ X

Wiederrichtung nach Verlegung aus einem anderen Marktbezirk

der Übernahme

Wechsel der Rechtsform

Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)

Gesellschaftsform

Übernahme (Erfolge, Kauf oder Pacht)

26. Name des früheren Gewerbebetriebs oder früherer Firmenname

27. Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers

nicht bekannt

Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer

nicht bekannt

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 ☐

ja ☐

Ausstellungsdatum und erteilende Behörde

29. Nur für Handwerksbetriebe der

nein ☐

ja ☐

Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer

Anlage A der Handwerksordnung

Liegt eine Handwerkskarte vor?

30. Nur für Ausländer, die einen

nein ☐

ja ☐

Ausstellungsdatum und erteilende Behörde

Aufenthaltstitel benötigen

Liegt ein Aufenthaltstitel vor?

31. Entfällt der Aufenthaltstitel eine die

nein ☐

ja ☐

Angabe der Auflage und/oder Beschränkung

Erwerbstätigkeit betreffende 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.

Exemplar für den/die Anzeigende/n

Gewerbeanzeige gem. § 14 (1-3) GewO: 25,50 Euro

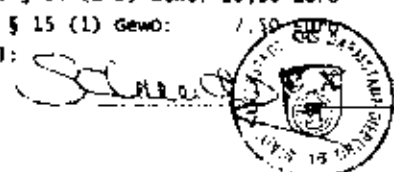
Bescheinigung gem. § 15 (1) GewO: 7,50 Euro

unterschrift/Siegel:

18.12.2019

32. Datum:

33. Unterschrift



GWA 1

Name der entgegennehmenden Stelle

Stadt Fürth

Gemeindefürsorgeamt
der Sachverhalte
89563988**Gewerbe-Anmeldung**
nach § 14 oder § 53c der Gewerbeordnung

Wird das Gewerbe durch eine Person oder mehrere Personen ausgeübt, die mit anderen schließen sowie die

Angaben zum Betriebsinhaber

Bei Personengesellschaften (§§ 105-110 HGB) für jede persönlich haftende Gesellschafterin oder Gesellschafterin, die in der Gesellschaft persönlich haftet, sind in den Feldern 4 bis 11, 13 und 14 die Angaben der persönlich haftenden Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird der alleinige Vorstand, bei AG mit mehreren Vorständen sind die Angaben der

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsgesetz, zur
Stützungsverzeichnis eingetragener Name mit Nachnamen
(bei AG: Angabe der weiteren Gesellschaft)

KAEFER Construction GmbH

2 Ist der Betrieb als Einzelbetrieb im Handels-, Genossenschafts- oder
Vereinsgesetz, der Nummer im Stützungsverzeichnis
Bremen 198 238563 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in § 14-1 abweicht (z.B. Geschäft zahn gelben Baum,
Pflanzengarten)**Angaben zur Person**4 Name
Nanig5 Vorname
Sabine6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in den Personalausweis)
männlich ☐ weiblich ☒ divers ☐ ohne Angabe ☐7 Geburtsort (nur bei Abweichung vom Namen)
Münster8 Geburtsdatum
15.08.19649 Geburtsort und Land
Bremen, Deutschland10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch ☒ andere ☐11 Adresse der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
Butlandskamp 28
28357 Bremen(Bitte nicht unterschreiben)
Name: Michael
Vorname: Werner**Angaben zum Betrieb**12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)

2

13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja ☐ nein ☐ nicht bekannt ☒14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsinhaber (nur bei inländischen Unternehmen, Zweigniederlassungen und unschätzbedingten
Zweigniederlassungen)
Vorname: Michael
Name: Werner

Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

15 Betriebsstätte
Gustav-Weißkopf-Straße 12
90768 FürthTelefonnummer +49(911)208189-52
Telefaxnummer +49(911)2081895516 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung ist, bitte die richtige Zweigniederlassung)
Getreidestraße 3
28217 Bremen

Telefonnummer +49(421)61899

17 Frühere Betriebsstätte

Telefonnummer
Telefaxnummer
Telefaxnummer
Telefaxnummer

18 Angemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektrophonhandel, Großhandel mit Lebensmittel bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden. <u>Leistungen aller Art für den Wärme-, Kälte-, Schall- und Brandschutz, insbesondere die Projektierung, Beratung, Planung, Ausführung und Lieferung in folgenden Bereichen: Innenausbau, Komplett-Ausbau, Altbauanierung sowie schlüsselfertiger Neubau jeweils bei gewerblich genutzten Objekten, Wohn- und Geschäftshäusern, schlüsselfertige Herstellung von Kühlhäusern und Kühllagern, Fassadensanierung und -isolierung, betriebstechnische Ausrüstung von Tunnelbauwerken, insbesondere im Bereich Brandschutz und Entrauchung, sowie deren erforderliche Stahlkonstruktion, Rückbau-, Verwertungs- und Entsorgungsarbeiten sowie aller damit und auf artverwandten Gebieten unmittelbar und mittelbar in Zusammenhang stehenden Leistungen.</u>	
19 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/>	20 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 61.02.2020
21 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input checked="" type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>	
22 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (einschließlich Kapitalisten, Vorkauf, Teilzeit, Keine <input checked="" type="checkbox"/> Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers), ohne Inhaber	
Die Anstellung wird ersetzt für 23 eine Hauptwerkstatt <input type="checkbox"/> eine Zweigwerkstatt <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input checked="" type="checkbox"/> 24 ein Resegewerbe <input type="checkbox"/>	
25 Grund der Neuerrichtung/ der Übernahme Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wiederherstellung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Übergang nach dem Verwandschaftsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Gesellschafterkauf <input type="checkbox"/> Übernahme (Erfolg, Kauf oder Pacht) <input type="checkbox"/>	
26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früheren Firmennamens	
27 Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers nicht bekannt <input checked="" type="checkbox"/> Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer nicht bekannt <input checked="" type="checkbox"/>	
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit zum Arbeitsbeginn in die Handwerksrolle eingetragen ist oder Anwärter 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 Gewerbebetriebs, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Übertragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zwischenhandlungen können mit Behörden, Gerichten oder Polizeibehörden gestoppt werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung eines Betriebsstätten gemäß dem Planungs- und Baurecht.	
29.04.2020	Exemplar für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO am: 29.04.2020 Gebühr: 50,00 Euro Unterschrift/Siegel:
32 Datum	33 Unterschrift

Form für die Gewerbe-Ummeldung nach § 14 GewO oder § 56 c GewO

GewA 2

Angaben zum Betriebsinhaber

1. Im Handels-, Gewerkschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name und Rechtsform (bei GewO: Angabe der weiteren Geschäftsführer)

2. Ort und Nr. der Registerkammer

KAMPER Construction GmbH, Bremen

Angaben zur Person

3. Name: Mannig

4. Vorname: Sabine

5. Geburtsdatum (nur bei Anmeldung von Mannig): Wunderlich

6. Geburtsdatum: 15.08.1964

7. Geburtsort und -land: Bremen, Deutschland

8. Berufstätigkeit: ☒ gewerblich ☐ sonst

9. Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort): Butlandskamp 20, 28357 Bremen

Angaben zum Betrieb

10. Zahl der beschäftigten Personen (für bei Personengesellschaften / Zahl der gesetzlichen Vertreter (für bei juristischen Personen))

11. Verzeichnungspflichtige Person/Betriebsleiter (für bei juristischen Arbeitsgemeinschaften, Zweigbetriebsleitungen und wirtschaftlichen Zweigbetrieben)

12. Betriebsstätte: Getreidestraße 3, 28217 Bremen

13. Hauptbetriebsstätte (falls Betriebsstätte außerhalb der Betriebsstätte ist): Getreidestraße 3, 28217 Bremen

14. Frühere Betriebsstätte: Mgl.-Miet-Straße 70, 28195 Bremen

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (z.B. Erweiterung, Verlegung, etc.) ausgeübt?

15. neue Tätigkeit? (bei Änderung voranstellen)

gewerkschaftliche Arbeitnehmerüberlassung

16. weitere Tätigkeit? (bei Änderung voranstellen)

Leistungen aller Art für den Wärme-, Kälte-, Schall- und Brandschutz, insbesondere die Projektierung, Beratung, Planung, Ausführung und Lieferung in folgenden Bereichen: Innenausbau, Komplett-Ausbau, Altbauseingliederung sowie schlüsselfertiger Neubau jeweils (...)

17. Datum der Änderung: 04.03.2013

18. Zahl der neuen Personen bei Umstellung (z.B. bei Verlegung)

19. Die Umstellung wird erreicht durch:

20. eine Vergrößerung des Betriebs

21. eine Verkleinerung des Betriebs

22. eine Verlegung des Betriebs

Falls der Betriebsinhaber für die angewandte Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, ist die Handwerkskarte einzuzeigen oder Anmeldeur ist:

23. Ja ☒ Nein ☐ Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: 26.02.2013 Bundesagentur für Arbeit 24106 Kiel

24. Nur für Handwerksbetriebe: Liegt eine Handwerkskarte vor?

25. Ja ☐ Nein ☐ Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:

26. Liegt eine Aufstellungsgenehmigung vor?

27. Ja ☐ Nein ☐ Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

28. Sichert die Aufstellungsgenehmigung die Aufgabe oder Beschäftigung?

29. Ja ☐ Nein ☐ Wenn Ja, wie erfüllt folgende Aufgaben bzw. Beschäftigung:

Wichtig: Diese Anzeige verpflichtet nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn nach einer Erlaubnis oder einer Erlaubnis in die Handwerkskarte notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldstrafe oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Eröffnung eines Betriebs nach § 14 GewO oder § 56 c GewO.

30. 03.04.2013 (Datum)

31. (Unterschrift)

32. Exemplar für den/die Anzeigende/n: Bescheinigt gemäß § 15 Abs. 1 GewO am: 03.04.2013 Gebühr: 9,00 Euro Unterschrift/Siegel:

1. **KAEFER Construction GmbH**
2. **Ort und Nummer des Registretrats**
28106 Bremen, NRS 28556 MB

Angaben zur Person
1. **Personennummer** (z.B. CHN) ist für jede geschäftliche Person ein eigener Vermerk auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 1 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31.
2. **Name**
Manig
3. **Geburtsdatum**
Sabine
15.08.1964
4. **Geburtsort**
Bremen, Deutschland
5. **Anschrift der Wohnung** (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)
Butlandekamp 20; 28367 Bremen
6. **Telefon-Nr.**
7. **E-Mail-Adresse**

Angaben zum Betrieb
10. **Zahl der geschäftlichen Mitarbeiter** (nur bei Personengesellschaften)
2
11. **Vorname**
Eilmer, Bernd
12. **Anschrift des Betriebs** (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)
Ludwig-Erhard-Ring 10; 15827 Blankenfelde-Mahlow OT Dahlwitz
13. **Hauptniederlassung** - alle Betriebsstellen außerhalb des Betriebes (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)
Getreidestr. 3; 28217 Bremen
14. **Postfach** (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung
15. **von ausgeübt?** (ggf. als weitere Veränderung)

16. **Leistungen aller Art für den Bau-, Kfz-, Schiff-, und Brandschutz, insbesondere die Projektierung, Herstellung, Planung, Ausführung und Lieferung in folgenden Bereichen:**
- Innenausbau, Komplett-Ausbau, Altbauseinrichtung sowie schlüsselfertiger Neubau jeweils bei gewerblich genutzten Objekten, Wohn- und Geschäftshäusern; schlüsselfertige Herstellung von Kohnhäusern und Kohnlagern; Fassadenrenovierung und -isolierung; betriebstechnische Ausrüstung von Tunnelhäusern, insbesondere im Bereich Brandschutz und Entrauchung, sowie deren erforderliche Stahlkonstruktion; Ackerbau-, Verwertung- und Entsorgungsbereichen sowie aller damit und auf artverwandten Gebieten unmittelbar und mittelbar in Zusammenhang stehenden Leistungen

17. **Änderung in der Anschrift der Hauptniederlassung**

18. **Die Umwandlung wird ausgeführt am**
12.03.2013
19. **Zahl der bei Umwandlung tätigen Personen** (ohne Nebenberuf)
20. **Wahl** 14
21. **Telefon** 8
22. **E-Mail**

Falls der Betriebsinhaber für die angesehene Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerkskarte einzutragen oder Anzulegen ist:
23. **Ungültig als Erlaubnis** ☒ **Nein** ☐ **Wann ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:**
26.02.2013 Bundesagentur für Arbeit Kiel
24. **Ungültig als Handwerkskarte** ☐ **Nein** ☐ **Wann ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:**
25. **Ungültig als Ausstellungsdatum** ☐ **Nein** ☐ **Wann ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:**
26. **Ungültig als Erlaubnis** ☐ **Nein** ☐ **Wann ja, die erteilte Erlaubnis ist gültig bis:**

Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Geschäftsbetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerkskarte notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Eröffnung eines Betriebes entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

27. **Ort**
22.03.2013
28. **Unterschrift des Anzeigepflichtigen**
Manig
29. **Ort und Nummer des Registretrats**
30. **Telefon-Nr.**
31. **E-Mail-Adresse**

Name des eingetragenen Gewerbetreibenden Gemeinde Isernhagen		Gewerbetreibenden-Identifikationsnummer (GID) 03241008		GewA 1	
Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 53 c GewO				Die vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die unterschriebenen Kopien einreichen	
Angaben zum Betriebsinhaber					
Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vorblatt auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 20 und 21 der geschäftliche Vertreter anzugeben. Bei betrieblischer AG sind auf diese Angaben zu verzichten. Die Angaben für weitere geschäftliche Vertreter zu dieser Nummer sind ggf. auf weiteren Blättern zu ergänzen.					
1. Im Handels-, Einzelhandels- oder Dienstleistungsunternehmen (z.B. Einzelhandel, Handwerk, Dienstleistungen) oder sonstiger gewerblicher Tätigkeit		2. Bei sonstigen sonstigen Gewerbebetrieben			
Name des Betriebsinhabers (ggf. bei OHG: Angaben der weiteren Geschäftsführer)		Kommune, NR 2 23056			
KREXER Construction GmbH					
Angaben zur Person					
3. Name		4. Vorname		4a. Staatsangehörigkeit	
Fethöter		Jörn Matthias		deutsch <input checked="" type="checkbox"/> sonst <input type="checkbox"/>	
5. Geburtsdatum (nur bei Abmeldung von Namen)		6. Geburtsort		7. Geburtsland	
05.03.1963		Hamburg		Deutschland	
8. Familienstand (ledig <input checked="" type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> anderweitig <input type="checkbox"/>)		9. Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
		Bismarck-Str. 8, 28205 Bremen			
Telefon-Nr. 0421/3055-0		Telefax-Nr.			
Angaben zum Betrieb					
10. Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der geschäftlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)					
11. Vertretungsberechtigte Person(en) (nur bei juristischen Personen) (Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort, Geburtsland, Berufsbezeichnung und dienstliche Stellung)					
Name, Vorname Fethöter, Jörn					
Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)					
12. Betriebsstätte					
Kannoverstraße 92, 38916 Isernhagen					
Telefon-Nr. 0511/61075-0		Telefax-Nr. 0511/61075-48		Telefax-Nr.	
13. Hauptberufliche Tätigkeit (Name des Betriebsinhabers) (ggf. bei Personengesellschaften: Angabe der weiteren Geschäftsführer)					
Bürgermeister-Smidt-Str. 70, 28195 Bremen					
Telefon-Nr. 0421/30550		Telefax-Nr. 0421/3055-185			
14. Frühere Betriebsstätte					
Telefon-Nr.		Telefax-Nr.		Telefax-Nr.	
15. Angewandte Tätigkeit - ggf. im Rahmen von Aufträgen (Angabe der Tätigkeit z.B. Herstellung von Waren, Dienstleistungen und sonstigen Leistungen, Dienstleistung mit Lebensmitteln)					
Leistungen aller Art für den Wärme-, Kälte-, Schall- und Brandschutz, insbesondere die Projektierung, Beratung, Planung, Ausführung und Lieferung in folgenden Bereichen: Innenausbau, Komplett-Ausbau, Altbaurenovierung sowie schlüsselfertiger Neubau jeweils bei gewerblich genutzten Objekten, Wohn- und Geschäftshäusern, schlüsselfertige Bauteile (...)					
16. Wird die Tätigkeit (wenn im Rahmen von Aufträgen) ausgeübt?		17. Beginn der Tätigkeit der angewandten Tätigkeit			
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>		01.01.2007			
18. Ist der angewandte Betrieb					
19. Anzahl der bei der Geschäftsführung tätigen Personen (ohne Inhaber)		Vollzeit <input checked="" type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/>		Telefon-Nr.	
Die Anmeldung wird eingereicht		20. als Hauptberufliche Tätigkeit		als Nebenberufliche Tätigkeit	
21. als Nebenberufliche Tätigkeit		als Hauptberufliche Tätigkeit		als Nebenberufliche Tätigkeit	
22. als Nebenberufliche Tätigkeit		als Hauptberufliche Tätigkeit		als Nebenberufliche Tätigkeit	
23. 24. Hauptberufliche Tätigkeit / Nebenberufliche Tätigkeit		Hauptberufliche Tätigkeit		Nebenberufliche Tätigkeit	
Grund		Übersicht über die Hauptberufliche Tätigkeit		Übersicht über die Nebenberufliche Tätigkeit	
25. Name des letzten Gewerbetreibenden oder letzter Planungsinhaber		Name des letzten Gewerbetreibenden oder letzter Planungsinhaber		Name des letzten Gewerbetreibenden oder letzter Planungsinhaber	
Falls der Betriebsinhaber für die angewandte Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausbilder zu sein:					
28. (Lieg eine Erlaubnis vor?)		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und weitere Angaben:			
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>					
29. (Lieg eine Handwerkskarte vor?)		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:			
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>					
30. (Lieg eine Auftragsbestätigung vor?)		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und weitere Angaben:			
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>					
31. (Enthält die Auftragsbestätigung eine Auflage oder Einschränkung?)		Wenn Ja, die ersten folgenden Auflagen bzw. Einschränkungen:			
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>					
Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch ein Erlaubnis oder eine Erlaubnis in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldstrafe oder Freiheitsstrafe bestraft werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.					
32. 13.12.2006 (Datum)		33. ges. Fethöter (Unterschrift)		Stempel für den/die Anzeigenden/n	
				Bescheinigt gemäß § 15 Abs. 1 GewO	
				am: 13.12.2006 Gebühr: 30,00 Euro	
				Daten: KRIST/Aligel	
				Gemeinde Isernhagen	



Do. Bürgermeister

Name der eingetragenen Person		Gewerke/Art der Betriebsstätte (Stz)		GewA 2
Meeheln am Rhein		05156026		
Gewerbe-Ummeldung nach § 14 GewO oder § 66 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zureichenden Angaben eintragen		
Angaben zum Betriebsinhaber		Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei AG: Diese Angaben sind bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzlichen Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beilagen zu ergänzen.		
1 Im Handels-, Gewerke- oder Vereinsregister eingetragener Name des Betriebsinhabers (ggf. mit dem die Gesellschaft verbunden ist)		2 Ort und Nummer der Registerkarte Bremen ETRB 23856		
KAEPER Construction GmbH				
Angaben zur Person				
3 Name		4 Vorname		4a Geschlecht
Meeig		Sebastian		weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input checked="" type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
Wunderlich				
6 Geburtsdatum		7 Geburtsort mit Land		
15.08.1964		Bremen, Deutschland		
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> anders <input type="checkbox"/>				
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort, E-Mail-Adresse)				
Buttendiekamp 30, D-28357 Bremen				
Angaben zum Betrieb		10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (außer juristischen Personen)		
11 Vertretungsberechtigte Person/Beauftragter für die gesetzlichen Vertretungen, Beauftragter und Vertretungsberechtigter		1		
Name Kennmer		Vorname Jürgen		
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort, E-Mail-Adresse):				
12 Betriebsstätte		Telefon-Nr.		
Am Kiehlgraben 2, D-40789 Meerheim am Rhein		(02173) 950 302		
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zentrale ist)		Telefon-Nr.		
Getreidestraße 3, D-28217 Bremen		(02173) 950 199		
14 Frühere Betriebsstätte		Telefon-Nr.		
		(0421) 61090		
		Telefon-Nr.		
		(0421) 2427780		
		Telefon-Nr.		
		Telefon-Nr.		
Welche Tätigkeit wird nach der Änderung durchgeführte(r) ausgeübt z.B. Herstellung von Waren, Elektrotechnik und Elektroreparatur, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten alle Sachverhalte unterzeichnen				
15 neu ausgeübt? (ggf. Gebot verwenden)				
siehe Anlage				
16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Gebot verwenden)				
siehe Anlage				
16 a Änderung (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gewerke, teilweise; Angabe über von mehreren Tätigkeiten, Hauptniederlassung, Hauptgewerbe)				
Änderung in der Anschrift der Hauptniederlassung				
17 Datum der Änderung 12.03.2013				
18 Zeit der letzten Person zur Ummeldung (ohne Inhaber)				
Vorname 19				
Nachname 3				
Die Ummeldung wird erstellt für				
20		eine Hauptniederlassung		keine <input type="checkbox"/>
		eine Zweigniederlassung		
		keine Untergewerbe Zweigniederlassung		<input checked="" type="checkbox"/>
21		ein Außenstellen/Außenbüropunkt		
		ein Nebengewerbe		<input type="checkbox"/>
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Hauptniederlassung eintragen oder Anmelden ist				
28 Liegt eine Erlaubnis vor?				
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name des Hauptniederlassers				
29 Nur Hauptniederlasser				
Liegt eine Hauptniederlassung vor?				
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name des Hauptniederlassers				
30 Liegt eine Außenstellen/Außenbüropunkt vor?				
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name des Hauptniederlassers				
31 Erteilt die Außenstellen/Außenbüropunkt eine Erlaubnis oder Erlaubnis?				
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, die erteilt folgende Erlaubnis bzw. Beschränkungen				
Hinweis: Bitte auf der Rückseite die Unterzeichnung nach § 17 des Bundesstaatsanwaltschaftsgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.				
32 20.03.2013				
(Ort)				



20.03.2013
Wunderlich

Name der antragstellenden Gemeinde Stadt Bochum	Gemeindekennzahl Statistikstelle (Stz) 05911000	GewA 1
Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 65 c GewO		Siehe vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zureichenden Klärtöne einzeichnen

Angaben zum Betriebsinhaber Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 8 bis 9 und Feld Nr. 20 und 21 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei Aktiengesellschaft AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1 In Handels-, Gesellschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei OHG Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort und Nr. des Registerbezuges
KASPER Construction GmbH	Bochum, HR B 23856

Angaben zur Person			
3 Name Manig	4 Vorname Sabine	4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input checked="" type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) Wunderlich	6 Geburtsdatum 15.08.1964	7 Geburtsort und -land Bremen, Deutschland	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: _____			
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz., Ort) Butlandkamp 20, 28357 Bremen			
Telefon-Nr. _____		Telefax-Nr. _____	

Angaben zum Betrieb			
10 Zeit der geschäftsführenden Geschäftsführung (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) 1			
11 Vertretungsberechtigte Person(en) (nur bei natürlichen Abgangsgesellschaften, Zweigniederlassungen und unbeschränkter Zweigstellen) Name, Vorname + ...			
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz., Ort)			
12 Betriebsstelle Schlaraffiastr. 1, 44867 Bochum			
Telefon-Nr. _____		Telefax-Nr. _____	
13 Hauptniederlassung (alle Betriebsstellen wichtiger Zweigstelle ist) Getreidestr. 3, 38217 Bremen			
Telefon-Nr. _____		Telefax-Nr. _____	
14 Frühere Betriebsstelle Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____			

15 Angewandte Tätigkeit - ggf. ein Betrieb vorhanden (Genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallations- und Elektroreparaturhandwerk, Großhandel mit Lebensmittel usw.) Leistungen aller Art für den Wärme-, Kälte-, Schall- und Brandschutz, insbesondere die Projektierung, Beratung, Planung, Ausführung und Lieferung in folgenden Bereichen: Innenausbau, Komplett-Ausbau, Altbauumrüstung sowie schlüsselfertiger Neubau jeweils bei gewerblich genutzten Objekten, Wohn- und Geschäftshäusern, schlüsselfertige Herstell. (...)			
16 Wird die Tätigkeit (vorw.) in Lebensmittelbetrieben?		17 Datum des Beginns der angewandten Tätigkeit 01.05.2018	
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>			
18 Art des angewandten Betriebes Industrie <input checked="" type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>			
19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input checked="" type="checkbox"/>			
Die Anmeldung wird erstellt für	20 eine Hauptniederlassung	21 eine Zweigniederlassung	22 eine unbeschränkte Zweigstelle <input checked="" type="checkbox"/>
	an Außenstellen/Abteilungsstellen		an Reisegewerbe
Grund	23 Neugründung / Übernahme	24 Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftsform <input type="checkbox"/>	Wiedergründung nach Verlegung aus einem anderen Mitgliedsstaat <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Erbschaft/Verkauf <input type="checkbox"/>
	25 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmennamen		

Falls der Betriebsinhaber für die angewandte 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 Aufenthaltserlaubnis vor?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde
31 Enthält die Aufenthaltserlaubnis eine Auflage oder Beschränkung?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, ist enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

Hinweise: Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstelle entsprechend dem Planungs- und Baurecht. Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundeszentralregistergesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 16 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32 04.05.2018 33

Ausfertigung für den Gewerbetreibenden

Unterschrift: **Kastan**

Exemplar für den/die Anzeigenden
Siegel/Unterschrift: **315 VHS STADT BOCHUM**

Name der erlagennennenden Gemeinde KARLSRUHE		Gemeindenkennzahl Betriebsstelle (SRZ) 09212000	GewA 1 201800000841
Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 65c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen	
Angaben zum Betrieb 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) KAEFER Construction GmbH Gesellschaft mit beschränkter Haftung (GmbH); auch gemeinnützige GmbH (gGmbH)		2 Ort und Nr. des Registerantrages AG Bremen HRB 23856	
Angaben zur Person			
3 Name Manig		4 Vorname Sabine	4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input checked="" type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) Wunderlich			
6 Geburtsdatum 15.08.1964	7 Geburtsort und -land Bremen Deutschland		
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:			
9 Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, landesg. e-mailweb Butlandskamp 20 28357 Bremen		Telefon-Nr. Telefax-Nr.	
Angaben zum Betrieb			
10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		1 1	
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und uneingeschränkten Zweigstellen) Name Vorname			
Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
12 Betriebsstelle Maybachstr. 10 76227 Karlsruhe (Durlach)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. E-mailweb	
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstelle lediglich Zweigstelle ist) Gebäudestr. 3 28217 Bremen		Telefon-Nr. Telefax-Nr. E-mailweb	
14 Frühere Betriebsstelle		Telefon-Nr. Telefax-Nr.	
15 Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinst. und Elektrofachhandel usw.) Siehe Beiblatt			
16 Wird die Tätigkeit (vorwiegend) im Nebenberuf betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>		17 Datum des Beginns der angegebenen Tätigkeit 19.04.2018	
18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input checked="" type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>			
19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit 2 Teilzeit 1 Keine <input type="checkbox"/>			
Die Anmeldung wird erstattet für 20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine uneingeschränkte Zweigstelle <input checked="" type="checkbox"/> 21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/> 23 Neueinrichtung / Übernahme			
Grund Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wiedererrichtung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafterschnitt <input type="checkbox"/> Erbfälle / Kauf, Pacht <input type="checkbox"/>			
26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früheren Firmennamen			
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 Entfällt die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, wie entfällt folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:	
Hinweise: 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 Betriebsstelle entsprechend dem Planungs- und Baurecht.			

32 25.04.2018

(Datum)

(Unterschrift)



Anzeigepflichtiger

Name der ausgleichsverwendenden Gemeinde Gemeinde Forstinning		Gemeindekennzahl (Bfz)	GewA2
Gewerbe-Ummeldung nach § 14 GewO oder § 23 c GewO		09175118	98400000892
Angaben zum Betriebseinhaber 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 holländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. bei Beibehaltung zu ergänzen.			
1. Im Handels-, Gesellschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		7. Ort und Nr. des Registerbezuges	
KAEFER Construction GmbH		Bremen HR B 23856	
Angaben zur Person			
3. Name		4. Vorname	4a. Geschlecht
Manig		Sabine	<input type="checkbox"/> männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich
5. Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		6. Geburtsdatum	7. Geburtsort und -land
Wunderlich		15.08.1964	Bremen, Deutschland
8. Staatsangehörigkeit <input checked="" type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere			
9. Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr.	
Butlandkamp 29 28357 Bremen		Telefon-Nr. e-Mail-Adr.	
Angaben zum Betrieb			
10. Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)		Zahl der gewählten Vertreter (nur bei juristischen Personen)	
11. Verwaltungsbeschäftigte Person / Beauftragter (ggf. bei holländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und ausländischen Zweigstellen)			
Name Albrecht		Vorname Achim	
Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
12. Betriebsstätte		Telefon-Nr.	
Römerstr. 7 85661 Forstinning		Telefon-Nr. e-Mail-Adr.	
13. Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)		Telefon-Nr.	
Getreidestr. 3 28217 Bremen		Telefon-Nr. e-Mail-Adr.	
14. Filiale Betriebsstätte		Telefon-Nr.	
Römerstr. 15 85661 Forstinning		Telefon-Nr. e-Mail-Adr.	
Welches Tätigkeitsfeld wird nach der Änderung (neu) angegeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallations- und Elektrofachhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeitsfeldern bitte § 13 Abs. 1 GewO (in GRÜNDUNGSSTADEN) angeben			
15. neu ausgeübt? (ggf. Beibehaltung verzeichnen)			
16. weiterhin ausgeübt? (ggf. Beibehaltung verzeichnen)			
LEISTUNGEN ALLER ART FÜR DEN WÄRME-, KÄLTE-, SCHALL- UND BRANDSCHUTZ, INSBESONDERE DIE PROJEKTIERUNG, BERATUNG, PLANUNG, AUSFÜHRUNG UND LIEFERUNG IN FOLGENDEN BEREICHEN:			
16a. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, insb. Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Namensverlust			
Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde / des Meldebezirks:			
17. Datum der Änderung		18. Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung	
19.04.2018		(keine Angabe) Vollzeit 2 Teilzeit 0 Keine <input type="checkbox"/>	
Die Ummeldung wird erstellt für:		20. <input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> eine ursprüngliche Zweigstelle	
21. <input type="checkbox"/> ein Automaten- oder Verkaufsstand <input type="checkbox"/> ein Kioskgeschäft		22. <input type="checkbox"/> ein Kioskgeschäft	
Falls der Betriebseinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerkskarte einzutragen oder Anzulassen ist:			
23. Erlaubnis erteilt an		Erlaubnis erteilt von (ggf. Erlaubnis)	
24. Handwerkskarte ausgestellt an		Handwerkskarte ausgestellt von (ggf. HWA-Nr.)	
25. Aufenthaltsgenehmigung erteilt an		erteilende Behörde	
26. Aufenthaltsgenehmigung erteilt mit folgenden Aufgaben oder Beschäftigungen			
Hinweis: Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Grundbesitzgesetzes sowie die Hinweise auf dem Beiblatt. Der Ausfüllung dieser Anzeige wird gem. § 13 Abs. 1 GewO bezeugt.			

10.04.2018 10.04.2018

32. 19.04.2018 33.

Für-für
Pürfänger

