

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Kempen -Ordnungsamt-	Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 05166012	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) ABPE GmbH	2 Ort und Nr. des Registereintrages Krefeld, HR B 12417
---	---

Angaben zur Person

3 Name Erens	4 Vornamen Marcus	4a Geschlecht mannl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
------------------------	-----------------------------	---

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum 01.11.1967	7 Geburtsort und -land Kempen, Deutschland
--	-------------------------------------	--

8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Am Wasserturm 6, 47906 Kempen	Telefon-Nr.	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)	1
--	---

11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen Erens, Marcus

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

12 Betriebsstätte Am Wasserturm 6, 47906 Kempen	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
---	-------------	-------------	------------------------

13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) An der Kleinbahn 11, 47929 Grefrath	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, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

Abschlepp-, Berge- und Pannendienst von Kraftfahrzeugen aller Art sowie An- und Verkauf

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 01.05.2009
---	--

18 Art des angemeldeten Betriebes	Industrie	Handwerk	Handel	Sonstiges <input checked="" 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	eine Zweigniederlassung <input checked="" type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21	ein Automatenaufstellungsgewerbe		
	22	ein Reisegewerbe		

Grund	23	24	Neuerrichtung / Übernahme	Neugründung <input checked="" type="checkbox"/>	Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk
			Wechsel der Rechtsform		Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
			Gesellschaftereintritt		Erbfolge/Kauf/Pacht

26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname

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	28.04.2009	33	(Datum)	(Unterschrift)	Exemplar für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO am: 28.04.2009 Gebühr: 20,00 Euro Unterschrift/Siegel:
----	-------------------	----	---------	----------------	--