

Name der entgegennehmenden Gemeinde Landratsamt Gotha, -Sachgebiet Gewerbe-	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 16067001	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) Helmar GmbH	2 Ort und Nr. des Registereintrages Jena, HR B 113528
---	---



Angaben zur Person

3 Name De Haan	4 Vornamen Marten Jette	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
--------------------------	-----------------------------------	---

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum 19.01.1970	7 Geburtsort und -land Oldemarkt, Niederlande
--	-------------------------------------	---

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

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Wandersleber Straße 13, 99192 Apfelstädt	Telefon-Nr. 036202/786010	Telefax-Nr. 036202/786016	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
--

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

12 Betriebsstätte Wandersleber Straße 13, 99192 Apfelstädt	Telefon-Nr. 036202/786010	Telefax-Nr. 036202/786016	freiwillig: e-mail/web
--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Wandersleber Straße 13, 99192 Apfelstädt	Telefon-Nr. 036202/786010	Telefax-Nr. 036202/786016	freiwillig: e-mail/web
---	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

14 Frühere Betriebsstätte Kölner 12, 99510 Apolda	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
---	-------------	-------------	------------------------

15 Angemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) Rohrleitungs- und Anlagenbau

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 01.07.2007
---	--

18 Art des angemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/>	Handwerk <input type="checkbox"/>	Handel <input type="checkbox"/>	Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---

19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit 18	Teilzeit 0	Keine <input type="checkbox"/>
---	--------------------	-------------------	--------------------------------

Die Anmeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/>	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	23 24 Neuerrichtung / Übernahme <input type="checkbox"/>	Neugründung <input type="checkbox"/>	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/>	Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input checked="" type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>	Erfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>
----------------------------------	--	--	--	--	--------------------------------------	---	---	--	---	---

26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer 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 checked="" type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: 20.02.2002 Landratsamt Weimarer Land 99423 Weimar
---	--	-------------------------------	--

31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Wenn Ja, sie enthält folgende Aufgaben 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 26.06.2007 33 (Datum)	(Unterschrift)	Exemplar für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO am: 13.07.2007 Gebühr: 15,00 Euro Unterschrift/Siegel:
------------------------------------	----------------	--