

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde Hansestadt Lübeck - Melde- und | | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Stz) 01003000 | 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 Registereintrages (nicht eingetr.) |
| Angaben zur Person | | | | |
| 3 | Name Hübner | 4 | Vornamen Siegfried | |
| | | 4a | Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> | |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | 6 | Geburtsdatum 02.09.1962 | |
| | | 7 | Geburtsort und -land Lübeck, Deutschland | |
| 8 | Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> | | | |
| 9 | | | | |
| Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Neuer Schlag 17, 23570 Lübeck | | | | |
| 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 | | | | |
| Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort) | | | | |
| 12 | | | | |
| Betriebsstätte Neuer Schlag 17, 23570 Lübeck | | | | |
| Telefon-Nr. 04502/72055 | | 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, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) | | | | |
| <u>Fertigung, Service und Vertrieb von Isoliermatten und Zubehör.</u> | | | | |
| 16 | | | | |
| Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? | | 17 | | |
| Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> | Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 03.09.2015 | | |
| 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"/> | |
| 21 | ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> | | eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> | |
| 22 | ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/> | | | |
| Grund | | | | |
| 23 | 24 | Neuerrichtung / Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> | Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk | |
| Übernahme | | Wechsel der Rechtsform | Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) | |
| | | Gesellschaftereintritt | Erfolge/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 | 03.09.2015 | 33 | | |
| (Datum) | | | | |
| Exemplar für den/die Anzeigende/n | | | | |
| Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO | | | | |
| am: 03.09.2015 Gebühr: 25,00 Euro | | | | |
| Unterschrift/Siegel: | | | | |

