

Name der entgegennehmenden Gemeinde Offenburg	Gemeindekennzahl der Betriebsstätte (Sitz) 08317096	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 mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort und Nummer des Registereintrages Freiburg i. Breisgau HRA 470638; Stuttgart HRB 262494
--	--

**Lösch GmbH & Co. KG Blitzschutzbau
Holl Flachdachbau GmbH**

Angaben zur Person

3 Name Müller	4 Vornamen Ralf	4a Geschlecht männl <input checked="" type="checkbox"/> weibl <input type="checkbox"/>
-------------------------	---------------------------	---

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

6 Geburtsdatum 01.07.1952	7 Geburtsort und -land
-------------------------------------	------------------------

8 Staatsangehörigkeit deutsch andere

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort, E-Mail/Web) DE-76779 Scheibhardt	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.
---	-------------	-------------

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, E-Mail/Web) :

12 Betriebsstätte SOMMERSTRABE 17, DE-77656 Offenburg	Telefon-Nr. (0781) 540040	Telefax-Nr.
---	-------------------------------------	-------------

13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) SOMMERSTRABE 17, DE-77656 Offenburg	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.
--	-------------	-------------

14 Frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.
---------------------------	-------------	-------------

15 Angemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw. bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)
Blitzschutzbau, Erdungsanlagen, Kaminbau (143/59)

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 11.06.1959
--	--

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

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

Die Anmeldung 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="checkbox"/> 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>

Grund der Anmeldung 23 24 Neuerrichtung/Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wiedereröffnung 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"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>

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 _____ (Datum)	33 _____ (Unterschrift)	
------------------	-------------------------	--

Gemeinde Offenburg	Gemeindekennzahl 08317096	Aktenzeichen
Beiblatt zur Gewerbe -	<input checked="" type="checkbox"/> Anmeldung	<input type="checkbox"/> Ummeldung
Bezeichnung der Firma Lösch GmbH & Co. KG Blitzschutzbau		Datum der Gewerbemeldung

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

3 Familienname Stüdl	4 Vorname Norbert	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
6 Geburtsdatum 30.06.1958	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort, E-Mail/Web) DE-74369 Löchgau		Telefon-Nr. Telefax-Nr.
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:		

Datum **18.04.2013** Austrittsdatum Unterschrift _____

3 Familienname de Vries	4 Vorname Kornelis Jakob	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
6 Geburtsdatum 26.11.1960	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort, E-Mail/Web) DE-73635 Rudersberg		Telefon-Nr. Telefax-Nr.
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:		

Datum **11.12.2013** Austrittsdatum Unterschrift _____