

Name der entgegennehmenden Gemeinde Mühlenbecker Land	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 12065225	Gewa 2
---	---	---------------

Gewerbe- Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO	Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.	MÜH-BAUERG
---	---	------------

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 Nr. des Registereintrages Neuruppin HRB 6507
--	--

Wolfgang Bauer Ingenieurbau GmbH

3 Familienname Bauer	4 Vorname Wolfgang Johannes Emil	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--	---

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)	
--	--

6 Geburtsdatum 2 4 0 1 1 9 5 2	7 Geburtsort und -land Berlin-Kaulsdorf Deutschland
--	---

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

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Blumenstr. 13 16567 Mühlenbecker Land OT Mühlenbeck	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 Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)	
--	--

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

12 Betriebsstätte Buchhorster Str. 21 B 16567 Mühlenbecker Land OT Mühlenbeck	Telefon-Nr. 033056/23821 Telefax-Nr. 033056/23822 freiwillig: e-mail/web info@bauer-ingbau.de
---	--

13 Hauptniederlassung Buchhorster Str. 21 B 16567 Mühlenbecker Land OT Mühlenbeck	Telefon-Nr. 033056/23821 Telefax-Nr. 033056/23822 freiwillig: e-mail/web info@bauer-ingbau.de
---	--

14 frühere Betriebsstätte Am Hasensprung 1 16567 Mühlenbecker Land OT Mühlenbeck	Telefon-Nr. 033056/23821 Telefax-Nr. 033056/23822
--	--

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallabionen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)	
--	--

16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) Schutz und Instandsetzung von Bauwerken, Bauteilen und Baudenkmalern aller Art, durch die Ausführung von Mauer-, Beton- und Stahlbetonarbeiten	
---	--

16a Sonstiges: (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer [von mehreren] Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb) Betriebsverlegung innerhalb Meldebez.	
---	--

17 Datum der Änderung 0 1 0 2 2 0 0 7	
---	--

19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)	Vollzeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5 0	Teilzeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Keine <input type="checkbox"/>
---	--	--	--------------------------------

Die Ummeldung 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"/>	

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

28 Liegt eine Erlaubnis vor?	erteilt am/von (Behörde):
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	

29 Nur für Handwerksbetriebe	ausgestellt am/von (Handwerkskammer):
Liegt eine Handwerkskarte vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/>	27.03.2003 Handwerkskammer Potsdam Potsdam

30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?	erteilt am/von (Behörde):
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	

31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?	sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen:
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	

Hinweis: Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten.

Der Empfang dieser Anzeige wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32 09.02.2007	33
Datum	Unterschrift



2) Bescheinigung für den Anzeigenden	
Gebühr: 20,50 €	Geb.-Reg.Nr.:
Mühlenbecker Land, den 09.02.2007	
<i>[Signature]</i> (Behörde) Unterschrift	

Name der entgegennehmenden Gemeinde Bezirksamt Reinickendorf von Berlin Abt. Wirtschaft, Gesundheit und Verwaltung- Wirtschaftsamt-	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 11012012	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) Wolfgang Bauer Ingenieurbau GmbH	2 Ort und Nr. des Registerintrages Neuruppin, HR B 6507 OPR
--	---

Angaben zur Person

3 Name Bauer	4 Vornamen Wolfgang	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum 24.01.1952	7 Geburtsort und -land Berlin
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:	9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Blumenstr. 13, 16567 Mühlenbeck	
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 Großkopfstr. 8, 13403 Berlin Reinickendorf	
Telefon-Nr. 030/417 873-0	Telefax-Nr. 030/417 873-20
freiwillig: e-mail/web	
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Am Hasensprung 1, 16567 Mühlenbeck	
Telefon-Nr. 033056/23821	Telefax-Nr. 033056/23822
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) Schutz und Instandsetzung von Bauwerken, Bauteilen und Baudenkmälern aller Art, durch die Ausführung von Maurer-, Beton- und Stahlbeton	

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 01.08.2004
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 45 Teilzeit _____ Keine <input type="checkbox"/>	
Die Anmeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input checked="" type="checkbox"/>
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
Grund	23 Neuerrichtung / Übernahme <input type="checkbox"/> 24 Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht <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 type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor?	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: 27.03.2003 Hwk Potsdam
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 22.07.2004	33 _____
(Datum)	(Unterschrift)

Exemplar für den/die Anzeigende/n
Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO
am: 22.07.2004
Gebühr: 31,00 Euro
Unterschrift/Siegel: *22.7.2004*
Bezirksamt Reinickendorf von Berlin
Abt. Wi/Ges/Verw -Wirtschaftsamt-
Im Auftrag

