

Name der entgegennehmenden Gemeinde Landkreis Eichsfeld	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 16061115	GewA 1
Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen. <input checked="" type="checkbox"/>

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) BMK GmbH Leinefelde	2 Ort und Nr. des Registereintrages 07745 Jena HRB 501959
--	--

Angaben zur Person

3 Name Brodmann	4 Vornamen Ralf	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum 3 1 0 5 1 9 7 3	7 Geburtsort und -land Leinefelde	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Beurenweg 15 37327 Leinefelde-Worbis OT Leinefelde		Telefon-Nr. 03605/519126 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):		2	
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (Name, Vornamen) (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)					
Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)					
12 Betriebsstätte Heiligenstädter Straße 2 Leinefelde-Worbis OT Leinefelde			Telefon-Nr. 03605/533560 Telefax-Nr. 03605/200756 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.		
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) Durchführung von Fliesenplatten- und Mosaiklegearbeiten, die Bauplanung und -überwachung, jedoch ausgenommen die Tätigkeiten, die erlaubnispflichtig nach § 34 c GewO sind					
16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>			17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 1 7 1 0 2 0 0 7		
18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input checked="" type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/>					
19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> 0 Teilzeit <input type="checkbox"/> 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 Reise-gewerbe <input type="checkbox"/>					
Grund 23 Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> 24 Neuerrichtung / Übernahme 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 checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: beantragt
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: Bitte auf der Rückseite die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetz sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt

32 Datum 25.10.2007
33 Unterschrift Brodmann

Ort, Datum Heilbad Heiligenstadt, 25.10.2007
Unterschrift (Behörde)

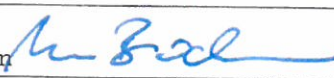
Empfangsbescheinigung für die/den Anzeigepflichtige/n

Name der entgegennehmenden Gemeinde Landkreis Eichsfeld	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 16061115	Beiblatt GewA
Beiblatt zur Gewerbe-		
<input checked="" type="checkbox"/> Anmeldung <input type="checkbox"/> Ummeldung <input type="checkbox"/> Abmeldung		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen. <input checked="" type="checkbox"/>
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform BMK GmbH Leinefelde		32 Datum der Gewerbe-Meldung 25.10.2007

Angaben zu den Feldern 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist.

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

1	3 Name Brodmann	4 Vornamen Matthias	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	Nicht bei Abmeldung
	5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)			
	6 Geburtsdatum 0 8 1 0 1 9 7 0	7 Geburtsort und -land Leinefelde		
	8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>			
	9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Ginsterweg 1 37327 Leinefelde-Worbis OT Leinefelde		Telefon-Nr. 03605/503931 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
	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:			
2	3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
	5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)			
	6 Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land		
	8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>			
	9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
	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:			
3	3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	Nicht bei Abmeldung
	5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)			
	6 Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land		
	8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>			
	9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
	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:			
	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:			

1	32 Datum 25.10.2007	33 Unterschrift Brodmann 
2	32 Datum	33 Unterschrift
3	32 Datum	33 Unterschrift

Empfangsbescheinigung für die/den Anzeigepflichtige/n

Ort, Datum Heilbad Heiligenstadt, 25.10.2007
Unterschrift (Behörde) 