

Name der entgegennehmenden Gemeinde Bürgermeisteramt Schorndorf, Rechts- und Ordnungsamt	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 08119067	GewA 1
Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		

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 Schorndorf	Nr. des Registerintrags HRB2244
AF Falkenstein GmbH (erzeugt in HR am 17.01.06, zuvor GmbH i. G.)		

Angaben zur Person

3 Name Falkenstein	4 Vornamen Andreas	4a Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) 29.11.1968	7 Geburtsort Stuttgart	Geburtsland Deutschland
8 Staatsangehörigkeit/en <input checked="" type="checkbox"/> deutsch andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Schumannweg 42 in 73614 Schorndorf		Telefon 07181-41519 E-Mail/web (Angabe freiwillig)

Angaben zum Betrieb

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)			
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)			
Name	Vorname		

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

12 Betriebsstätte Strutstrasse 40, 73614 Schorndorf-Schlichten	Telefon 07181-41519 E-Mail/web (Angabe freiwillig) info@kugelstrahlen.de	Telefax 6069570
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon	Telefax
	E-Mail/web (Angabe freiwillig)	
14 Frühere Betriebsstätte	Telefon	Telefax
15 Angemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)		

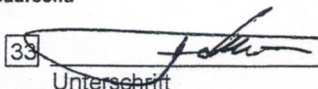
Durchführung von Sand- und Kugelstrahlarbeiten und ähnlicher damit im Zusammenhang stehenden Arbeiten.

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	17 Beginn der angemeldeten Tätigkeit	Datum (TT.MM.JJJJ) 01.01.2006
18 Art des angemeldeten Betriebes: <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input checked="" type="checkbox"/> Sonstiges		
19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input checked="" type="checkbox"/> Keine		
Die Anmeldung wird erstattet für	20 <input checked="" type="checkbox"/> Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle	21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe
Grund	23/24 Neuerrichtung/Übernahme <input checked="" type="checkbox"/> Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt	22 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht
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? <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	Ausstellungsdatum	erteilende Behörde
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	Ausstellungsdatum	Name der Handwerkskammer
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	Ausstellungsdatum	erteilende Behörde
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:	

Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn eines 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 Schorndorf, 17.01.2006 Ort, Datum	33  Unterschrift
---	--

An die entgegennehmende Gemeinde/
Empfangsbescheinigung für die/den
Anzeigepflichtige/n (nichtzutreffendes
Bitte streichen)
Bürgermeisteramt Schorndorf
Rechts- und Ordnungsamt -
Postfach 100, Jan. 2006
73605 Schorndorf



Form-Solutions Artikel Nr. 130518
 E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de
 Telefon 07082/9464-0 - Telefax 07082/9464-17
 Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung
 und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung