

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadtverwaltung Trebbin	Gemeindegenschaftszahl 12072424	GWA2
---	---	-------------

2 0 1	Gemeindegenschaftszahl
1-3	4-11
Nummer des Unternehmens	
12-20	
Nr. der Betriebsstätte	
21-29	

Gewerbe-Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55c 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 auf der Rückseite des Vordrucks oder einem Beiblatt oder weiteren Vordrucken gemacht.

1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name	2	Ort / Nr. der Eintragung	Potsdam	HRB-5022
Trebbiner Stahlgesellschaft mbH					
3	Familiennamen	4	Vornamen	Postleitzahl	Art
Otto		Peter			
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			30-34	35-36
				Nummer	
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort (Ort, Kreis, Land)		
25.12.1954		Wiesbaden / Hessen			
8	Staatsangehörigkeit				Rechtsform Staatsang.
deutsch <input type="checkbox"/> andere: Deutsch					
9	Anschrift der Wohnung				45-46 47-49
Greulichstraße		42 a	12277	Berlin	
Straße		Haus-Nr	PLZ	Ort	
Tel-Nr.					
Fax-Nr.					

Angaben zum Betrieb

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) **1**

11	Vertretungsberechtigte Person (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen u. unselbst. Zweigstellen)				
Familiennamen		Vornamen			
12	Anschrift der Betriebsstätte				Tel-Nr. 0333731/80579
Gewerbegebiet Zossener Str. 1		14959	Trebbin		Fax-Nr.
Straße		Haus-Nr	PLZ	Ort	
13	Anschrift der Hauptniederlassung				Tel-Nr.
Straße		Haus-Nr	PLZ	Ort	Fax-Nr.
14	Anschrift der früheren Betriebsstätte				Tel-Nr.
Straße		Haus-Nr	PLZ	Ort	Fax-Nr.
Nach der Änderung, Erweiterung oder Verlegung	15	wird neu ausgeübt Einbr.v.Bewehr.u.Montage v.Baustahl jegl.Art, auch d.Subunternehm., Handel m.Stahlerzeugn., Bauelemente			
	16	weiterhin wird ausgeübt u.sonstig.Baubedarf, einschl.Baumaterial- weiterhin Produktion von Stahlteilen			
17	Datum der Änderung, Erweiterung o. Verlegung 08.06.1995				

18	Art des umgemeldeten Betriebes			19	Anzahl der voraussichtlich im umgemeldeten Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer: 15		Systematikschlüssel 50-54 55-59 Datum 60-65
Industrie <input checked="" type="checkbox"/>		Handwerk <input type="checkbox"/>	Handel <input type="checkbox"/>	Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/>			
Die Ummeldung wird erstattet für	20	eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/>		eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>			
		21	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		22	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
		23	Änderung der Betriebstätigkeit <input type="checkbox"/>				
Wegen	24	Erweiterung der Betriebstätigkeit <input checked="" type="checkbox"/>					
		25	Verlegung des Betriebes <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?		Nein <input type="checkbox"/>	Art Anz. Arbeitnehmer 66 67-71 Grad der Selbständigkeit 72 Grund 73 74 75 Handwerksrolle Datum der Anzeige 76 77-80
29	Liegt eine Handwerkskarte vor?		Nein <input type="checkbox"/>	
30	Liegt eine Aufenthaltserlaubnis vor?		Nein <input type="checkbox"/>	
31	Die Aufenthaltserlaubnis enthält keine Auflage oder Beschränkung		Nein <input type="checkbox"/>	

Hinweis: Bitte auf der Rückseite die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32	7.09.2000	33	<i>Budw...</i>
Datum		Unterschrift	

Empfangsbescheinigung für die/den Anzeigepflichtige/n

Dienstsiegel Ort, Datum **Trebbin 06.09.00**

i.F. Heilmann
Unterschrift

