

| | | |
|---|---|---------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde Markranstädt | Gemeindekennzahl der Betriebsstätte (Sitz) 14729270 200400000040 | 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 Registerintrares Leipzig HRB 19236 |
|--|---|

KARO HOLZBAU GMBH

Angaben zur Person

| | | |
|-----------------------------|----------------------------|---|
| 3 Name Scheerbaum | 4 Vornamen Peter | 4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------|----------------------------|---|

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

| | |
|-------------------------------------|---|
| 6 Geburtsdatum 29.03.1963 | 7 Geburtsort und -land Leipzig, Deutschland |
|-------------------------------------|---|

8 Staatsangehörigkeit deutsch andere :

| | |
|---|--------------------------------------|
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort, E-Mail/Web) Röntgenstraße 5, 04177 Leipzig | Telefon-Nr. (0341) 2000203 |
| | Telefax-Nr. (0341) 9412230 |

| | | |
|----------------------------|---|----------|
| 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 Gewerbestraße 11, DE-04420 Markranstädt, Frankenheim | Telefon-Nr. (0341) 9420034 |
| | Telefax-Nr. (0341) 9412230 |

| | |
|---|--------------------------------------|
| 13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Gewerbestraße 11, DE-04420 Markranstädt, Frankenheim | Telefon-Nr. (0341) 9420034 |
| | Telefax-Nr. (0341) 9412230 |

| | |
|---------------------------|-------------|
| 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)

SCHLÜSSELFERTIGER HOLZBAU UND ZIMMEREI

| | |
|--|--|
| 16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/> | 17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 01.01.2004 |
|--|--|

18 Art des angemeldeten Betriebes
Industrie Handwerk Handel Sonstiges

19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber)
Vollzeit **2** Teilzeit **0** Keine

| | | | |
|----------------------------------|--|--|--|
| 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/Übernahme <input checked="" type="checkbox"/> | Neugründung <input 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 Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

29 Nur für Handwerksbetriebe
Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:

30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja Nein Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

Stadt Markranstädt
Markt 1 · 04420 Markranstädt
Tel. (03 42 05) 6 10
Fax (03 42 05) 8 82 45

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 02.03.2004 | 33 _____ |
| (Datum) | (Unterschrift) |

