

der entgegennehmenden Gemeinde  
Stadt Vienenburg, 32 30 06-108b

Gemeindekennzahl  
03153013

GewA1

1-3	Gemeindekennzahl
1-3	411
Nummer des Unternehmens	
12-20	
Nummer der Betriebsstätte	
21-29	

# Gewerbe-Anmeldung

nach §14 GewO  
oder §55c GewO

Bitte mit Schreibmaschine oder in Block-  
schrift 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 auf der Rückseite des Vordruckes oder einem Beiblatt oder weiteren Vordrucken gemacht.

1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name	2	Ort und Nr. der Eintragung
Maler Hoffmann GmbH		HRB 38640 Goslar	

3	Familienname	4	Vornamen	Postleitzahl	Art
Hoffmann		Sven		30-34	35-36

5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)	6	Geburtsdatum	7	Geburtsort (Ort, Kreis, Land)
		07.09.67	Bad Harzburg/ Goslar/ Nds.		

8	Staatsangehörigkeit	Rechtsform	Staatsangehörigkeit
deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:		45-46	47-49

9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr.	05324/717333
Okerstraße 20A, -38690 Vienenburg		Telefax-Nr.	

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

11	Vertretungsberechtigte Personen (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)
Familienname	Vornamen

12	Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr.	05324/1552
Schachtweg 22, 38690 Vienenburg		Telefax-Nr.	05324/2359

13	Anschrift der Hauptniederlassung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr.	05324/1552
Schachtweg 22, 38690 Vienenburg		Telefax-Nr.	05324/2359

14	Anschrift der früheren Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr.	
		Telefax-Nr.	

15	Angemeldete Tätigkeit (genau angeben; z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.); bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen
Malerarbeiten aller Art	

17	Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit
01.04.00	

18	Art des angemeldeten Betriebes	19	Anzahl der voraussichtlich im angemeldeten Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer(innen)
Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input checked="" type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>		32	

Die Anmeldung wird erstattet für	20	eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselb. Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	22	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>

Wegen	23	Neueinrichtung des Betriebes <input type="checkbox"/>	24	Übernahme eines bereits bestehenden Betriebes (z.B. durch Kauf, Pacht, Erbfolge, Änderung der Rechtsform, Gesellschaftereintritt) <input checked="" type="checkbox"/>
-------	----	---	----	---

26	Name des früheren Betriebsinhabers (falls bekannt)
Hoffmann, Dieter	

Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:	
28	Liegt eine Erlaubnis vor? Ja, erteilt am/von (Behörde):
Nein <input type="checkbox"/>	

29	Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja, ausgestellt am/von (Handwerkskammer):
Nein <input type="checkbox"/> Braunschweig	

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

31	Die Aufenthaltsgenehmigung enthält keine Auflage oder Beschränkung	erhält folgende 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 gem. § 15 Abs.1 GewO bescheinigt.			
32	Datum	33	Unterschrift
23.03.2000		<i>Sven Hoffmann</i>	

Systematikschlüssel	50-54
Datum	55-60
Art	61
Anzahl der Arbeitnehmer(innen)	62-66
Grad der Selbständigkeit	67
Grund	68
Handwerksrolle	69
Datum der Anzeige	70-73

Empfangsbescheinigung für die/den Anzeigepflichtige/n

Verwaltungsgebühr	45,00 DM
Tarifstelle	Der Stadtdirektor
Gebührenliste Nr.	i.A. Ulrich
Datum	23.03.2000

Unterschrift *[Signature]*

