

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Bielefeld		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 05711000 - 1501179		GewA 2	
Gewerbe- Ummeldung 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) bonum cura GmbH		2 Ort und Nr. des Registerintrages Duisburg HRB 27374			
3 Familienname Hoffmann		4 Vorname Andreas		4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
6 Geburtsdatum 0 1 0 7 1 9 6 1		7 Geburtsort und -land Oberhausen Deutschland			
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort) Johann-Tombers-Str. 28 46147 Oberhausen				Telefon-Nr. 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)		1	
11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)					

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


12 Betriebsstätte Meisenstraße 65 Geb.3, Alt.Wiegehaus 33607 Bielefeld		Telefon-Nr. 0521/96303540	
		Telefax-Nr.	
		freiwillig: e-mail/web	
13 Hauptniederlassung Johann-Torbers-Str. 28 46147 Oberhausen		Telefon-Nr. 0177/7665444	
		Telefax-Nr. 0208/6251751	
		freiwillig: e-mail/web	
14 frühere Betriebsstätte Meisenstraße 65 Speicher 1, 3. Etage 33607 Bielefeld		Telefon-Nr.	
		Telefax-Nr.	

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)					
16 Weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) gewerbliche Arbeitnehmerüberlassung sowie Personaldienstleistungen					
16a Freiwillig: Sonstiges (z.B. Aufgabe einer (von mehreren) Tätigkeit, Namensänderung, Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, Nebenerwerb) Betriebsverlegung innerhalb Meldebez.					
17 Datum der Änderung		1 1 0 6 2 0 1 5			
19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)					
Vollzeit		Teilzeit		Keine <input checked="" type="checkbox"/>	
Die Ummeldung wird erstattet für		20 eine Hauptniederlassung		eine Zweigniederlassung	
		21 ein Automatenaufstellungsgewerbe		22 ein Reisegewerbe	
20 eine unselbständige Zweigstelle <input checked="" type="checkbox"/>					
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:					
28 Liegt eine Erlaubnis vor?		erteilt am/von (Behörde):			
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/>		08.05.2015 §§ 182 AÜG Bundesagentur für Arbeit Düsseldorf			
29 Nur für Handwerksbetriebe		ausgestellt am/von (Handwerkskammer):			
Liegt eine Handwerkskarte vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>					
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?		erteilt am/von (Behörde):			
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>					
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?		sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen:			
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>					

Hinweis: Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten.

Der Empfang dieser Anzeige wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32	11.06.2015	33	
	Datum		Unterschrift

Dienstsigel

Bescheinigung für den Anzeigenden



Stadt Bielefeld
Der Oberbürgermeister
Ordnungsamt
520