

| | | |
|---|---|--|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Essen | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 05113000 | 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: Angabe der weiteren Gesellschafter) bonum cura GmbH | 2 Ort und Nr. des Registereintrages Duisburg, HR B 27374 |
|---|--|

Angaben zur Person

| | | |
|--|---|---|
| 3 Name Hoffmann | 4 Vornamen Andreas | 4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | 6 Geburtsdatum 01.07.1961 | 7 Geburtsort und -land Oberhausen, Deutschland |
| 8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: | 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Johann-Tombers-Straße 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 (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen .. | |
| Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort) | |
| 12 Betriebsstätte Levinstraße 162, 45356 Essen | |
| Telefon-Nr. | Telefax-Nr. |
| Telefon-Nr. | freiwillig: e-mail/web |
| 13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Johann-Tombers-Str. 28, 46147 Oberhausen | |
| Telefon-Nr. | Telefax-Nr. |
| Telefon-Nr. | freiwillig: e-mail/web |
| 14 Frühere Betriebsstätte | |
| Telefon-Nr. | Telefax-Nr. |
| Telefon-Nr. | freiwillig: e-mail/web |

15 Angemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)


Die gewerbliche Arbeitnehmerüberlassung, die Erbringung von Personaldienstleistungen und sonstigen Serviceleistungen im medizinischen Bereich sowie alle damit in Zusammenhang stehenden Tätigkeiten

| | |
|---|---|
| 16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/> | 17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 01.11.2015 |
| 18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Die Anmeldung wird erstattet für | 20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input checked="" type="checkbox"/> |
| 21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> | 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/> |
| Grund | 23 Neuerrichtung / Übernahme <input type="checkbox"/> 24 Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <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 <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: 08.05.2105 Bundesagentur für Arbeit Düsseldorf . . |
| 29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: |
| 30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: |
| 31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: |

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 30.09.2015 (Datum) | 33  (Unterschrift) |
|------------------------------|---|

Exemplar für den/die Anzeigende/n
Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO
am: 30.09.2015 Gebühr: 24,40 Euro
per Nachnahme incl. 4,40 € Nachnahmegebühr