

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Stadt Frankfurt am Main</b>		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>06412000</b>		<b>GewA 1</b>	
Gewerbe- Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.			
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		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)		2 Ort und Nr. des Registerintrages <b>Fulda HRB 817</b>			
<b>WEMO-tec GmbH</b>					
<b>Angaben zur Person</b>					
3 Name <b>Nießner</b>		4 Vornamen <b>Joachim</b>		4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)					
6 Geburtsdatum <b>0 8 0 9 1 9 6 3</b>		7 Geburtsort und -land <b>Bad Wildungen Deutschland</b>			
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <b>Landgräfin-Anna-Straße 1 36124 Eichenzell</b>				Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
<b>Angaben zum Betrieb</b>		10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		<b>2</b>	
11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Name, Vornamen (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) <b>Nießner Joachim</b>					
<b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)</b>					
12 Betriebsstätte <b>Stroofstraße 27 65933 Frankfurt am Main</b>		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web			
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) <b>Bürgermeister-Ebert-Straße 17 36124 Eichenzell</b>		Telefon-Nr. <b>06659/86-931</b> Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web			
14 Frühere Betriebsstätte		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)  <b>Einsatz und Vermietung von Gerüsten an Bauobjekten</b>					
16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/>		17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit <b>0 1 1 2 2 0 1 6</b>			
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 type="checkbox"/> <b>6</b>					
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 24 Neuerrichtung/ Übernahme Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <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					
<b>Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:</b>					
28 Liegt eine Erlaubnis vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:			
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		Sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:			

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

32 <b>13.12.2016</b> (Datum)	33  (Unterschrift)
------------------------------------	--------------------------

