

Name der entgegennehmenden Gemeinde Große Kreisstadt Schkeuditz	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 14730270	GewA 2
Gewerbe-Ummeldung nach §14 GewO oder § 55c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen. <input checked="" type="checkbox"/> AZ: 199900006

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)	2 Ort und Nr. des Registerintrages Leipzig HRA 14910
BASAN. BAUWERKE AUS HOLZ e.K. (vormals: Basan. Die Zimmerei. e.K.)	

Angaben zur Person

3 Name Basan	4 Vornamen Oliver	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum 3 1 0 5 1 9 6 5	7 Geburtsort und -land Leipzig, Deutschland	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Wiederitzsch Karl-Marx-Str. 22 04158 Leipzig		Telefon-Nr. 0341/5213123 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):	
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (Name, Vornamen) (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)		0	
Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
12 Betriebsstätte Radefeld Haynaer Weg 22 04435 Schkeuditz		Telefon-Nr. 034207/61480 Telefax-Nr. 034207/61488 freiwillig: e-mail/web	
13 Hauptniederlassung - falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist - Radefeld Haynaer Weg 22 04435 Schkeuditz		Telefon-Nr. 034207/61480 Telefax-Nr. 034207/61488 freiwillig: e-mail/web	
14 Frühere Betriebsstätte		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)

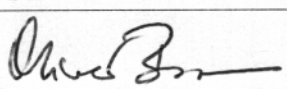
15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)
16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) siehe Tätigkeitenbeiblatt
16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb) Änderung des Firmennamens


17 Datum der Änderung 2 8 0 8 2 0 1 4
19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> 4 Teilzeit <input type="checkbox"/> 1 Keine <input type="checkbox"/>
Die Ummeldung 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 Reise-gewerbe <input type="checkbox"/>

Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:

28 Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> 01.07.1990, Leipzig 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: Bitte auf der Rückseite die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetz sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt

32 Datum 11.09.2014
33 Unterschrift 

Ort, Datum Schkeuditz, 11.09.2014
Unterschrift (Behörde) 

Empfangsbescheinigung für die/den Anzeigepflichtige/n