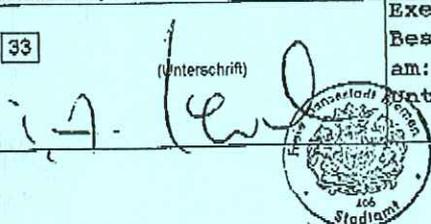


Name der antragstellenden Gemeinde <b>Stadtamt Bremen</b>		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Stz) <b>04011000</b>	<b>GewA 1</b>
<b>Gewerbe-Anmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen	
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</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 Registereintrages <b>Bremen, HR B B22758</b>
<b>Renke Services GmbH</b>			
<b>Angaben zur Person</b>			
3	Name <b>Windhorst</b>	4	Vorname <b>Martin</b>
		4a	Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6	Geburtsdatum <b>05.06.1964</b>
		7	Geburtsort und -land <b>Bokel, Deutschland</b>
8	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <b>Auf dem Brink 3, 27616 Bokel</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)		2
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)			
Name, Vorname			
12 Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
13 Betriebsstätte <b>Am Alten Sicherheitshafen 1, 28197 Bremen</b>			
Telefon-Nr.		Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
14 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) <b>Am Alten Sicherheitshafen 1, 28197 Bremen</b>			
Telefon-Nr.		Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
15 Frühere Betriebsstätte			
Telefon-Nr.		Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
16 Angemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) <b>Elektrotechniker, Installateur- und Heizungsbauer.</b>			
16	Wird die Tätigkeit (vorst.) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	17	Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit <b>25.07.2007</b>
18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input checked="" type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>			
19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <b>13</b> Teilzeit <b>0</b> Keine <input type="checkbox"/>			
Die Anmeldung wird erstattet für	20	eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>
	21	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	eine vollständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	22	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
	23	24	Neuerrichtung / Übernahme <input type="checkbox"/>
Grund		Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	
		Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>	
		Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/>	
		Erfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>	
26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmennamen			
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"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: <b>09.08.2007 Handwerkskammer Bremen 28195 Bremen</b>	
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 Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.			
32	15.08.2007 (Datum)	33	(Unterschrift)
			
Exemplar für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO am: 15.08.2007 Gebühr: 15, 00 Euro Unterschrift/Siegel:			

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Stadtamt Bremen</b>		Gemeindekennzahl <b>04011000</b>	Datum der Gewerbmeldung <b>15.08.2007</b>
<b>Beiblatt zur Gewerbe-</b>		<input checked="" type="checkbox"/> <b>Anmeldung</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ummeldung</b> <input type="checkbox"/> <b>Abmeldung</b>
Anzeigepflichtiger <b>Weitere Vertreter für: Renke Services GmbH</b>			
3	Familienname <b>Oyen</b>	4	Vornamen <b>Jürgen</b> 4a männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
6	Geburtsdatum <b>04.11.1956</b>	7	Geburtsort <b>Bremen, Deutschland</b>
8	Staatsangehörigkeit <input checked="" type="checkbox"/> <b>deutsch</b> <input type="checkbox"/> <b>andere:</b>		
9	Anschrift der Wohnung <b>Ludwigsburger Straße 3, 28215 Bremen</b>		
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?    Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
31	Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung    Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:		
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
3	Familienname	4	Vornamen    4a männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort
8	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> <b>deutsch</b> <input type="checkbox"/> <b>andere:</b>		
9	Anschrift der Wohnung		
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?    Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
31	Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung    Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:		
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
3	Familienname	4	Vornamen    4a männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort
8	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> <b>deutsch</b> <input type="checkbox"/> <b>andere:</b>		
9	Anschrift der Wohnung		
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?    Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
31	Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung    Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:		
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
3	Familienname	4	Vornamen    4a männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort
8	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> <b>deutsch</b> <input type="checkbox"/> <b>andere:</b>		
9	Anschrift der Wohnung		
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?    Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
31	Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung    Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:		
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		

02    33 <b>15.08.2007</b> (Datum)	_____ (Unterschrift)
--	-------------------------

Ausfertigung für:  
 Exemplar für den/die Anzeigende/n  
 Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO  
 am: 15.08.2007  
 Gebühr: 15,00 Euro  
 Unterschrift/Siegel: