

Name der antragstellenden Gemeinde Stadtamt Bremen		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Stz) 04011000	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)	2	Ort und Nr. des Registereintrages Bremen, HR B B22758
Renke Services GmbH			
Angaben zur Person			
3	Name Windhorst	4	Vorname Martin
		4a	Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6	Geburtsdatum 05.06.1964
		7	Geburtsort und -land Bokel, Deutschland
8	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>		
9	Anschriß der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Auf dem Brink 3, 27616 Bokel		
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)		2
11	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)		
Name, Vorname			
Anschriß (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
12	Betriebsstätte Am Alten Sicherheitshafen 1, 28197 Bremen		
Telefon-Nr.		Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
13	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Am Alten Sicherheitshafen 1, 28197 Bremen		
Telefon-Nr.		Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
14	Frühere Betriebsstätte		
Telefon-Nr.		Telefax-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) Elektrotechniker, Installateur- und Heizungsbauer.		
16	Wird die Tätigkeit (vorst.) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	17	Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 25.07.2007
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 13 Teilzeit 0 Keine <input type="checkbox"/>		
Die Anmeldung wird erstattet für	20	eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine vollständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	
	21	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	
	22	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
	23	24	Neuerrichtung / Übernahme <input type="checkbox"/> Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>
Grund			
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: 09.08.2007 Handwerkskammer Bremen 28195 Bremen		
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	33	Exemplar für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO am: 15.08.2007 Gebühr: 15, 00 Euro Unterschrift/Siegel:
(Datum)		(Unterschrift)	



Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadtamt Bremen		Gemeindekennzahl 04011000	Datum der Gewerbemeldung 15.08.2007
Beiblatt zur Gewerbe-		<input checked="" type="checkbox"/> Anmeldung	<input type="checkbox"/> Ummeldung <input type="checkbox"/> Abmeldung
Anzeigepflichtiger Weitere Vertreter für: Renke Services GmbH			
3	Familienname Oyen	4	Vornamen Jürgen 4a männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
6	Geburtsdatum 04.11.1958	7	Geburtsort Bremen, Deutschland
8	Staatsangehörigkeit <input checked="" type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
9	Anschrift der Wohnung Ludwigsburger Straße 3, 28215 Bremen		
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
30	Liegt eine Aufenthalts-genehmigung 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"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
9	Anschrift der Wohnung		
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
30	Liegt eine Aufenthalts-genehmigung 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"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
9	Anschrift der Wohnung		
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
30	Liegt eine Aufenthalts-genehmigung 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"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
9	Anschrift der Wohnung		
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
30	Liegt eine Aufenthalts-genehmigung 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"/>		

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

02 33 15.08.2007 (Datum)	_____ (Unterschrift)
--	-------------------------