

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Offenbach	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 06413000	GewA 2
---	---	---------------

Gewerbe- Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55 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 mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort und Nr. des Registerintrages Offenbach am Main HRA 40842
--	--

Klüh KLS e.K.	
----------------------	--

3 Familienname Klüh	4 Vorname Georg Karl-Heinz	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------------------	---

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)
--

6 Geburtsdatum 2 9 0 3 1 9 5 2	7 Geburtsort und -land Wallenfels/Kronach Deutschland
--	---

8 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:
--

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort) Niddaweg 35 63071 Offenbach	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
---	--

10 Anzahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Anzahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)

11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)
--

Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)

12 Betriebsstätte Niddaweg 35 63071 Offenbach	Telefon-Nr. 069/83009501 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web klueh@kwss.de
---	---

13 Hauptniederlassung Niddaweg 35 63071 Offenbach	Telefon-Nr. 069/83009501 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web klueh@kwss.de
---	---

14 frühere Betriebsstätte Eberhard-von-Rochow-Str. 5 63069 Offenbach	Telefon-Nr. 069/83009501 Telefax-Nr.
--	--

15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)
--

16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) Reparaturen, Wartung und Montage von Klima - Lüftung und Kühlanlagen.
--

16a Freiwillig: Sonstiges (z.B. Aufgabe einer (von mehreren) Tätigkeit. Namensänderung, Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, Nebenerwerb) Betriebsverlegung innerhalb Meldebez.
--

17 Datum der Änderung 0 1 0 8 2 0 0 8

19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input checked="" 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 Reisegewerbe <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? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> erteilt am/von (Behörde): 06.01.2006 Antrag Handwerksrolle HWK Rhein-main Darmstadt
--

29 Nur für Handwerksbetriebe ausgestellt am/von (Handwerkskammer): Liegt eine Handwerkskarte vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> 11.07.1997 HWK Mittelfranken Nürnberg

30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? erteilt am/von (Behörde): Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen:

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

32 20.08.2008 Datum	33 _____ Unterschrift
-------------------------------	--------------------------



2) Bescheinigung für den Anzeigenden Gebühr: 22,00 EUR Geb.-Reg.Nr.: _____ Offenbach a.M., den 04.09.2008 _____ (Behörde) Unterschrift
--