

Name der entgegennehmenden Stelle Stadt Ahrensburg		Gemeidekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 01062001		Gewa 1	
Gewerbe-Anmeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung		Bitte die nachfolgenden Felder 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 sind in den Feldern 4 bis 11, 30 und 31 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.			
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) Klaus Thormählen GmbH		2 Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis Lübeck HRB 6917			
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung: z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)					
Angaben zur Person					
4 Name Thormählen		5 Vornamen Klaus			
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>					
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) Köhler		8 Geburtsdatum 29.10.1952		9 Geburtsort und -land Hamburg, Deutschland	
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>					
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) Parkallee 14 22926 Ahrensburg				(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse	
Angaben zum Betrieb					
12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) 2					
13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>					
14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen) Vornamen Klaus und Steffen Name Thormählen und Ralfs					
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
15 Betriebsstätte Parkallee 14 22926 Ahrensburg				(Mobil-)Telefonnummer +49(4102)2190450 Telefaxnummer E-Mail-Adresse kg@thormaehlen-gmbh.de Internetadresse	
16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist) Emma-Ihrer-Straße 10 22843 Bad Oldesloe				(Mobil-)Telefonnummer +49(4531)17620 Telefaxnummer +49(4531)176244 E-Mail-Adresse info@thormaehlen-gmbh.de Internetadresse	
17 Frühere Betriebsstätte				(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse	

18	Angemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden. Schweißtechnik Gleisbau sowie alle damit im Zusammenhang stehenden Tätigkeiten		
19	Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/>		20 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 01.10.2018
21	Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input checked="" type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>		
22	Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Vollzeit 1 Teilzeit 2 Keine <input type="checkbox"/> Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber		
Die Anmeldung wird erstattet für			
23	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>		eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>
24	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>		eine unselbstständige Zweigstelle <input checked="" type="checkbox"/>
25	Grund der Neuerrichtung/ der Übernahme		
	Neugründung <input checked="" type="checkbox"/>		Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>
	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>		Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
	Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/>		Übernahme (Erbfolge, Kauf oder Pacht) <input type="checkbox"/>
26	Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname		
27	Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers nicht bekannt <input type="checkbox"/>		
	Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer nicht bekannt <input type="checkbox"/>		
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen ist oder Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt:			
28	Liegt eine Erlaubnis vor? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
29	Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung Liegt eine Handwerkskarte vor? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:		
30	Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen Liegt ein Aufenthaltstitel vor? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
31	Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:		
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, Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte gemäß dem Planungs- und Baurecht.			
32	Datum 20.01.2020		33 Unterschrift Exemplar für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO am: 22.01.2020 Gebühr: 30,00 Euro Unterschrift/Siegel: