

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Magdeburg 05005/95</b>		Gemeindegenschaft <b>15303000</b>	<b>GewA 1</b>	1 0 1 Gemeindegenschaft 4-11
<b>Gewerbe-Anmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte mit Schreibmaschine oder in Blockschrift 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. 10 und 11 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind auf der Rückseite des Vordrucks oder einem Beiblatt oder weiteren Vordrucken gemacht.		

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name <b>Raumausstattung Schwarz OHG</b>	2 Ort und Nr. der Eintragung <b>Magdeburg HRA 1248</b>
---	---

3 Familienname <b>Schwarz</b>	4 Vornamen <b>Olaf</b>	Postleitzahl A11
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		36-34 Nummer 35-36
6 Geburtsdatum <b>2 3 0 6 6 2</b>	7 Geburtsort (Ort, Kreis, Land) <b>Magdeburg</b>	Rechtsform 43-46
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>		Staatsangehörigkeit 47-49
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <b>Tulpenweg 4 39291 Nedlitz</b>		Telefon-Nr. <b>0392247899</b> Telefax-Nr.

**Angaben zum Betrieb** 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) 2  
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)

11 Vertretungsberechtigte Person Familienname, Vornamen (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)	
12 Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <b>Olvenstedter Straße 8b 39108 Magdeburg</b>	Telefon-Nr. Telefax-Nr.
13 Anschrift der Hauptniederlassung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr. Telefax-Nr.
14 Anschrift der früheren Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr. Telefax-Nr.
15 Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.); bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen <b>Raumausstatter, Handel mit Teppichen und Dekorationen</b>	
17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit <b>0 1 0 7 9 4</b>	

18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input checked="" type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>	19 Anzahl der voraussichtlich im angemeldeten Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer: <b>10</b>
Die Anmeldung 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"/>	23 Wegen Neuerrichtung eines Betriebes <input type="checkbox"/> 24 Übernahme eines bereits bestehenden Betriebes (z.B. durch Kauf, Pacht, Erbfolge, Änderung der Rechtsform, Gesellschaftereintritt) <input checked="" type="checkbox"/>
26 Name des früheren Betriebsinhabers (falls bekannt)	

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, erteilt am/von (Behörde):
29 Liegt eine Handwerkskarte vor?	Nein <input type="checkbox"/> Ja, ausgestellt am/von (Handwerkskammer):
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?	Nein <input type="checkbox"/> Ja, erteilt am/von (Behörde):
31 Die Aufenthaltsgenehmigung enthält keine Auflage oder Beschränkung	Nein <input type="checkbox"/> enthält folgende Auflage oder Beschränkung:

Systematikschlüssel 39-54	
Datum 53-60	
Art 61	Anzahl Arbeitnehmer 62-66
Grad der Selbstständigkeit 67	Grund 68
Handwerksrolle 69	Datum der Anzeige 70-73

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

32 <b>06.11.1998</b> Datum	33  Unterschrift
----------------------------------	------------------------



Magdeburg  
Der Oberbürgermeister  
Ordnungsamt  
Ordnungs-/ Gewerbeabteilung  
39090 Magdeburg

2) Bescheinigung für den Anzeigenden  
Gebühr: **50,-** DM; Geb.-Reg.-Nr. **Magdeburg, 06.11.98**  
Ort, Datum  
Dienstsiegel  
(Behörde) Unterschrift