

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Gemeinde Finsing</b>		Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>09177118</b>		<b>GewA 2</b>	
Gewerbe-Ummeldung 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 Registerintrages <b>München, HR B 180589</b>			
<b>Klemp GEOTEC GmbH</b>					
<b>Angaben zur Person</b>					
3 Name <b>Klemp</b>		4 Vornamen <b>Uwe</b>		4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		6 Geburtsdatum <b>18.06.1967</b>	7 Geburtsort und -land <b>Kierspe, Deutschland</b>		
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <b>Am Schloßberg 11, 85570 Ottenhofen</b> Telefon-Nr. <b>0170/4518067</b> 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)					1
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen _____					
<b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)</b>					
12 Betriebsstätte <b>Oskar-von-Miller-Ring 7, 85464 Finsing OT Neufinsing</b> Telefon-Nr. <b>08121/429500</b> Telefax-Nr. <b>08121/429501</b> freiwillig: e-mail/web <b>info@klemp-geotec.de</b> <b>www.klemp-geotec.de</b>					
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ freiwillig: e-mail/web _____					
14 Frühere Betriebsstätte Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ freiwillig: e-mail/web _____					
<b>Welche Tätigkeit wird nach der Änderung</b> (genau angeben, z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektrofachhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)					
15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) <b>Betonsanierung.</b>					
16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) <b><u>Betrieb einer Spezialbaufirma für Dauer- und Temporärverankerungen, Pfahlgründungen, Bodeninjektionen zur Unterfrangung und Stabilisierung von Gebäuden sowie Böschungs- und Baugrubensicherung mit Spritzbeton, bewehrung und Erd- und Felsnägeln.</u></b>					
16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig; Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb) <b>Änderung u. Erweiterung der Tätigkeit</b>					
17 Datum der Änderung <b>01.02.2015</b>					
19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) Vollzeit <b>11</b> Teilzeit <b>1</b> Keine <input type="checkbox"/>					
Die Ummeldung wird erstattet für		20 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/>	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>
eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>					
<b>Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:</b>					
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 type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: _____	
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: _____	

32 **21.01.2015** 33  
(Datum)

*[Handwritten Signature]*  
(Unterschrift)

Exemplar für den/die Anzeigende/n  
Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO  
am: 21.01.2015  
Gebühr: 13,00 Euro  
Unterschrift/Siegel: *[Handwritten Signature]*

