

| | | |
|--|---|---------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Oberhausen | Gemeindecennzahl Betriebsstätte (Sitz) 05119000 | Gewa 2 |
|--|---|---------------|

| | |
|--|--|
| Gewerbe-Ummeldung 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) Hoffmann-Zeitarbeit im Revier GmbH | 2 Ort und Nr. des Registereintrages Duisburg, HR B 12616 |
|--|--|

Angaben zur Person

| | | |
|---------------------------|-----------------------------|---|
| 3 Name Sprünken | 4 Vornamen Martin | 4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
|---------------------------|-----------------------------|---|

| | | |
|--|-------------------------------------|--|
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | 6 Geburtsdatum 14.04.1966 | 7 Geburtsort und -land Oberhausen, Deutschland |
|--|-------------------------------------|--|

| |
|---|
| 8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: |
|---|

| | | | |
|--|-------------|-------------|------------------------|
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Wilhelmstraße 102, 46145 Oberhausen | 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) | 1 |
| 11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) | |

| |
|---|
| Name, Vornamen Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort) |
|---|

| | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------|------------------------|
| 12 Betriebsstätte Friedrich-List-Straße 6-8, 46045 Oberhausen | Telefon-Nr. 0208/9600600 | Telefax-Nr. 0208/9600610 | freiwillig: e-mail/web |
|---|---------------------------------|---------------------------------|------------------------|

| | | | |
|--|-------------|-------------|------------------------|
| 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 |
|---------------------------|-------------|-------------|------------------------|

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstalltionen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

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

| |
|--|
| 16 weiterhin ausgeübt ? (ggf. Beiblatt verwenden) |
|--|

Gewerbemäßige Arbeitnehmerüberlassung, Gewerbebeginn: 07.07.1992, Private Arbeitsvermittlung, Abschluss und Durchführung von Werkverträgen, Beginn: 27.06.2000., Die gewerbliche Überlassung von Arbeitnehmern nach dem Arbeitnehmerüberlassungsgesetz (...)

| |
|--|
| 16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb) |
|--|

Austritt eines Vertreters

| |
|---|
| 17 Datum der Änderung 28.05.2015 |
|---|

| | | | | |
|---|--|--|--|-------------------------------------|
| 19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) | Vollzeit | Teilzeit | 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 | | | |
| | 22 ein Reisegewerbe | | | |

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 checked="" 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: |

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 Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

| | |
|----------------------|----------------|
| 32 27.07.2016 | 33 _____ |
| (Datum) | (Unterschrift) |

Exemplar für den Gewerbeamt
Bescheinigt gemäß § 15 Abs. 1 GewO
am: 27.07.2016 Gebühr: 20,00 Euro
Unterschrift/Siegel:

