

 Name der entgegennehmenden Gemeinde Freie und Hansestadt Hamburg Bezirksamt Hamburg-Nord	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 02000000	GewA 2
	Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen	

Gewerbe-Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO	IGN: 00570380
--	----------------------

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)	2 Ort und Nr. des Registerintrages (nicht eingetr.)
---	---

Angaben zur Person

3 Name Thoß	4 Vornamen Pierre Kay Michael	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
-----------------------	---	---

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum 20.06.1971	7 Geburtsort und -land Hamburg, Deutschland
--	-------------------------------------	---

8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:	9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Weidestraße 33, 22083 Hamburg Barmbek-Süd	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
---	--	-------------	-------------	------------------------

Angaben

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen
--	--

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

12 Betriebsstätte Weidestraße 33, 22083 Hamburg Barmbek-Süd	freiwillig: e-mail/web 0162/166 15 66
---	---

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, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.: bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

15 neu ausgeübt ? (ggf. Beiblatt verwenden) AOS-Schlüsseldienst Hamburg (Glasnotdienst, Tischlernotdienst, Schlüsselnotdienst)
--

16 weiterhin ausgeübt ? (ggf. Beiblatt verwenden) Schlüsselnotdienst, Privatdetektiv

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

17 Datum der Änderung 08.04.2019	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?	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:

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 08.04.2019 33	(Datum)	(Unterschrift)
-------------------------	---------	----------------

Exemplar für den/die Anzeigende/n
 Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO
 am: 08.04.2019 Gebühr: 20,00 Euro
 Unterschrift/Siegel:  
Hentschel