

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Mühlhausen	Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 16064046	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)	2 Ort und Nr. des Registereintrages
---	-------------------------------------

Hentrich Personaldienstleistungen GmbH
Jena, HR B 507066

Angaben zur Person

3 Name Hentrich	4 Vornamen Thomas	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
---------------------------	-----------------------------	---

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum 27.03.1970	7 Geburtsort und -land Mühlhausen, Deutschland
--	-------------------------------------	--

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

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Hauptstraße 10, 99976 Hosmar	Telefon-Nr. 036023/18644	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web hinnax96@googlemail.com
---	---------------------------------	-------------	---

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 Rosenhof 3, 99974 Mühlhausen	Telefon-Nr. 03601/7997659	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
--	----------------------------------	-------------	------------------------

13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Rosenhof 3, 99974 Mühlhausen	Telefon-Nr. 03601/7997659	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
---	----------------------------------	-------------	------------------------

14 Frühere Betriebsstätte Felchtaer Landstraße 1, 99974 Mühlhausen	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
--	-------------	-------------	------------------------

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

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

16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)	<u>Vermittlung von Arbeitskräften.</u>
--	--

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

17 Datum der Änderung	01.10.2013
-----------------------	-------------------

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

32	21.11.2013	33	Exemplar für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO am: 21.11.2013 Gebühr: 15,00 Euro Unterschrift/Siegel:
----	------------	----	--