

Name der entgegennehmenden Gemeinde Weimar		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 16055000		GewA 2	
Gewerbe- Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.		Az.: 000631/06	
Angaben zum Betriebsinhaber		Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 4 bis 11 und Feld Nr. 27 und 28 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 mit weiteren Gesellschaftern) Hubert Müller & Partner GmbH		2 Ort und Nr. des Registereintrages Amtsgericht Jena HRB 100929			
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)					
4 Familienname Woite		5 Vorname Martin		6 Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> o.A. <input type="checkbox"/>	
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
8 Geburtsdatum 1 3 0 6 1 9 8 6		9 Geburtsort und -land Eisenach Deutschland			
10 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>					
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort) Hermann-Müller-Straße 2 99092 Erfurt OT Marbach				Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
Angaben zum Betrieb		12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		3	
13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>					
14 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Jens Woite/ Marcus Lauerwald					
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)					
15 Betriebsstätte Graben 09 99423 Weimar (Th.)				Telefon-Nr. 03643/515658 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
16 Hauptniederlassung Zur Alten Ziegelei 20 99091 Erfurt				Telefon-Nr. 0361/740280 Telefax-Nr. 0361/7402899 freiwillig: e-mail/web mwoite@hm-p.de	
17 frühere Betriebsstätte Jenaer Str 52 99425 Weimar (Th.)				Telefon-Nr. Telefax-Nr.	
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)					
18 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)					
19 Weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) VERTRIEB UND INSTALLATION VON SICHERHEITS- UND KOMMUNIKATIONSTECHNIK (45.31.0)					
20 Freiwillig: Sonstiges (z.B. Aufgabe einer (von mehreren) Tätigkeit, Namensänderung, Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, Nebenerwerb) Betriebsverlegung innerhalb Meldebez.					
21 Datum der Änderung 0 1 0 1 2 0 2 2					
22 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> 5 Keine <input type="checkbox"/>					
Die Ummeldung wird erstattet für 23 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input checked="" type="checkbox"/> 24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>					
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:					
25 Liegt eine Erlaubnis vor? erteilt am/von (Behörde): Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>					
26 Nur für Handwerksbetriebe ausgestellt am/von (Handwerkskammer): Liegt eine Handwerkskarte vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> 23.01.2001 Erfurt					
27 Liegt ein Aufenthaltstitel vor? erteilt am/von (Behörde): Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>					
28 Enthält der Aufenthaltstitel eine Auflage oder Beschränkung? sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen: Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>					

Hinweis: Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten.

Der Empfang dieser Anzeige wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

29 04.01.2022	30 
Datum	Unterschrift Behörde



Bescheinigung für den Anzeigenden

BEIBLATT zur Gewerbe-Ummeldung

Gemeinde : Weimar Aktenzeichen: 000631/06

Gemeindekennzah : 16055000

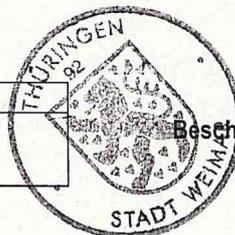
Anzeigepflichtige/r : Hubert Müller & Partner GmbH

4	Familienname Woite	5	Vorname Jens	6	Geschlecht Männl <input checked="" type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
8	Geburtsdatum 0 2 0 3 1 9 6 2	9	Geburtsort (Ort, Kreis) Meißen Deutschland		
10	Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort) Meininger Straße 4 a 99092 Erfurt OT Marbach			Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
4	Familienname Lauerwald	5	Vorname Marcus	6	Geschlecht Männl <input checked="" type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
8	Geburtsdatum 0 8 1 2 1 9 7 6	9	Geburtsort (Ort, Kreis) Erfurt Deutschland		
10	Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort) Im Haun 2 c 99189 Walsleben			Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
4	Familienname	5	Vorname	6	Geschlecht Männl <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
8	Geburtsdatum	9	Geburtsort (Ort, Kreis)		
10	Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
4	Familienname	5	Vorname	6	Geschlecht Männl <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
8	Geburtsdatum	9	Geburtsort (Ort, Kreis)		
10	Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
4	Familienname	5	Vorname	6	Geschlecht Männl <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
8	Geburtsdatum	9	Geburtsort (Ort, Kreis)		
10	Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	

32 Datum 33 Unterschrift

04.01.2022

S. A. [Signature]



Bescheinigung für den Anzeigenden