


| | | | | | |
|---|--|---|--|------------------------|--|
| Name der entgegennehmenden Stelle Neuenstadt am Kocher, Stadt | | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 08125069 | | GewA 1 | |
| | | | | 202300000039 | |
| Gewerbe-Anmeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung | | Bitte die nachfolgenden Felder 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 sind in den Feldern 4 bis 11, 30 und 31 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen. | | | |
| 1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) | | 2 Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis | | | |
| Möller manlift Heilbronn GmbH & Co. KG - p.h.G. Möller Haftungs GmbH (Amtsgericht Würzburg HRB 13985) Gesellschaft mit beschränkter Haftung & Co. Kommanditgesellschaft (GmbH & Co.KG) | | Stuttgart HRA 734216 | | | |
| 3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau) | | | | | |
| Angaben zur Person | | | | | |
| 4 Name Möller Haftungs GmbH | | | 5 Vornamen | | |
| 6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | | 8 Geburtsdatum | | 9 Geburtsort und -land | |
| 10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____ | | | | | |
| 11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) Hertzstraße 4 97076 Würzburg | | | (Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse heilbronn@moeller-manlift.de Internetadresse | | |
| Angaben zum Betrieb | | | | | |
| 12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) 1 | | | | | |
| 13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen) Name, Vornamen | | | | | |
| Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | | | | |
| 15 Betriebsstätte Werner-von-Siemens-Straße 2 74196 Neuenstadt | | | (Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse | | |
| 16 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist) Werner-von-Siemens-Straße 2 74196 Neuenstadt | | | (Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse amoeller@moeller-manlift.de Internetadresse | | |
| 17 Frühere Betriebsstätte Dimbacher Str. 32 74182 Obersulm (Willsbach) | | | (Mobil-)Telefonnummer 07134 9064030 Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| 18 | | Angemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden. Vermietung von Arbeitsbühnen im Raum Heilbronn; Reparatur; An- und Verkauf von Arbeitsbühnen sowie alle Maßnahmen, die zur unmittelbaren oder mittelbaren Förderung der Gesellschaft erforderlich sind | | | |
| 19 | | Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> | | 20 Datum des Beginns der angegebenen Tätigkeit 01.05.2023 | |
| 21 | | Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 22 | | Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> keine <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Die Anmeldung wird erstattet für | | 23 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> 24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/> | | | |
| 25 Grund der Neuerrichtung/der Übernahme | | Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input checked="" type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/> Übernahme (Erbfolge, Kauf oder Pacht) <input type="checkbox"/> | | | |
| 26 | | Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname | | | |
| 27 | | Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers --- | | nicht bekannt <input type="checkbox"/> | |
| | | Außer bei Neugründung: Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer --- | | nicht bekannt <input type="checkbox"/> | |
| Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen ist oder Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt: | | | | | |
| 28 | | Liegt eine Erlaubnis vor? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | | Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | |
| 29 | | Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung Liegt eine Handwerkskarte vor? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | | Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | |
| 30 | | Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen Liegt ein Aufenthaltstitel vor? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | | Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | |
| 31 | | Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | | Angabe der Auflage und/oder Beschränkung: | |
| 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, Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte gemäß dem Planungs- und Baurecht. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt. Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes (BStatG) und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679 (DS-GVO) sowie die weiteren Hinweise. | | | | | |
| 32 Datum | | 33 Unterschrift | |  <p>Anzeigepflichtiger Möller Haftung GmbH 97076 Würzburg, Hertzstraße 4</p> | |
| 01.05.2023 | | | | | |