

Name der entgegennehmenden Gemeinde Dresden	Gemeindenummer, Betriebsstätte (Sitz) 14612000	GewA2
---	--	--------------

Gewerbe-Ummeldung

nach § 14 GewO oder § 55c 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.

EINGEGANGEN

1. Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angaben der weiteren Gesellschafter) TAS Burgstädt GmbH	2. Ort und Nr. des Registerintrages Chemnitz - HRB 1521
--	---

08. Dez. 2016

Erl. 942/Kau

Angaben zur Person	
3. Name Weidner	4. Vornamen Martin
5. Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	4a. Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
6. Geburtsdatum 03.03.1978	7. Geburtsort und -land Freiberg, Deutschland
8. Staatsangehörigkeit (en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>	9. Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail/web) Cranachstraße 4, 09212 Limbach-Oberfrohna
	Telefon-Nr. 03724/3417 Telefax-Nr.
Angaben zum Betrieb	10. Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) 2

11. Vertretungsberechtigte Person, Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name	Vornamen
--	----------

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
12. Betriebsstätte Fritz-Schreiter-Straße 31, 01259 Dresden	Telefon-Nr. 0351/2595311 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
13. Hauptniederlassung Hänflingsberg 92, 09217 Burgstädt	Telefon-Nr. 03724/3417 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
14. Frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr. Telefax-Nr.

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

15. neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)	
16. weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) Bodenstabilisierung, Bodenverbesserung, Bodenverfestigung	
16a. Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb) Änderung Firmenname	
17. Datum der Änderung 24.11.2016	

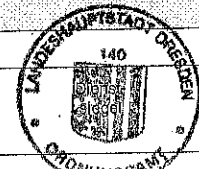
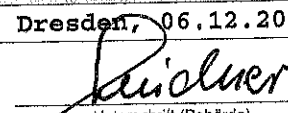
19. Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)	Vollzeit 22	Teilzeit 2	Keine <input type="checkbox"/>
Die Ummeldung wird erstattet für	20. eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbst. Zweigstelle <input checked="" type="checkbox"/>
	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	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 Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

Empfangsbescheinigung für die / den Anzeigepflichtigen

32. 02.12.2016 (Datum)	33. gez. Bevollmächtigter (Unterschrift)	 Dresden, 06.12.2016  Unterschrift (Behörde) Lindner
----------------------------------	--	---

Name der entgegennehmenden Gemeinde Dresden		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 14612000	
Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> Anmeldung <input checked="" type="checkbox"/> Ummeldung <input type="checkbox"/> Abmeldung		Datum der Gewerbe-An-, Um- oder Abmeldung 02.12.2016	
Bezeichnung des Gewerbebetriebes TAS Burgstädt GmbH			

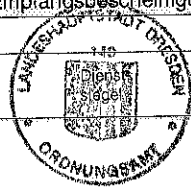
Angebaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht	1
	Rose		Sören Ulf		männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)					
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land			
	16.07.1959		Pretzsch, Deutschland			
8	Staatsangehörigkeit (en)					
	deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>					
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail/web)			Telefon-Nr.	0163/3417508	
	Bachgasse 2B, 09212 Limbach-Oberfrohna;			Telefax-Nr.		
28	Liegt eine Erlaubnis vor?		Wenn Ja: Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>				
29	Nur für Handwerksbetriebe		Wenn Ja: Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:			
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>				
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?		Wenn Ja: Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>				
31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?		Wenn Ja: sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:			
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>				

3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht	2
					männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)					
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land			
8	Staatsangehörigkeit (en)					
	deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>					
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail/web)			Telefon-Nr.		
				Telefax-Nr.		
28	Liegt eine Erlaubnis vor?		Wenn Ja: Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>				
29	Nur für Handwerksbetriebe		Wenn Ja: Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:			
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>				
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?		Wenn Ja: Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>				
31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?		Wenn Ja: sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:			
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>				

3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht	3
					männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)					
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land			
8	Staatsangehörigkeit (en)					
	deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>					
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail/web)			Telefon-Nr.		
				Telefax-Nr.		
28	Liegt eine Erlaubnis vor?		Wenn Ja: Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>				
29	Nur für Handwerksbetriebe		Wenn Ja: Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:			
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>				
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?		Wenn Ja: Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>				
31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?		Wenn Ja: sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:			
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>				

32	Datum	33	Unterschrift	1	Empfangsbescheinigung für die / den Anzeigepflichtigen
	02.12.2016		gez. Bevollmächtigter		
32	Datum	33	Unterschrift	2	
32	Datum	33	Unterschrift	3	



Dresden, 06.12.2016
R. Lindner
 Unterschrift (Behörde)
 Lindner