

 Name der entgegennehmenden Gemeinde Freie und Hansestadt Hamburg Bezirksamt Bergedorf		Gemeindenkennzahl Betriebsstätte (Stz) 02000000	GewA 1 IGN 00612912
Gewerbe-Anmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen	
Angaben zum Betriebsinhaber <small>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 Beilagen zu ergänzen.</small>			
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2
Hummel Systemlösungen GmbH & Co. KG (pers. haft. Gesell.; BoVas Technologieprojekte GmbH)		Ort und Nr. des Registerortes Hamburg, HR A 111629/Lübeck, HR B 10182 HL	
Angaben zur Person			
3	Name		4
BoVas Technologieprojekte GmbH		Vornamen	
		4a Geschlecht	
		männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5	6	7	
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	Geburtsdatum	Geburtsort und -land	
8	9		
Staatsangehörigkeit(en)	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
deutsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web		
Angaben zum Betrieb			
10	11		
Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und Unselbständigen Zweigstellen)		
Name, Vornamen			
Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
12	13		
Betriebsstätte	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)		
Rungedamm 16, 21035 Hamburg			
Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web			
14	15		
Frühere Betriebsstätte	Angemeldete Tätigkeit - ggf. am Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw. bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)		
Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web			
Kälte-Klima-Lufttechnik-Anlagenbau, Servicetätigkeit, Kleinserien Sondergerätebau, Handel, Installateur- und Heizungsbauerhandwerk, Kälteanlagenbauerhandwerk.			
16	17		
Wird die Tätigkeit (vorher) im Nebenerwerb betrieben?	Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit		
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	19.07.2010		
18	19		
Art des angemeldeten Betriebes	Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber)		
Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/>	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input checked="" type="checkbox"/>		
20	21		22
Die Anmeldung wird erstattet für	eine Hauptniederlassung		eine Zweigniederlassung
	ein Automatenaufstellungsgewerbe		eine unselbständige Zweigstelle
	ein Reisengewerbe		
23	24	25	
Grund	Neuernehmung / Übernahme	Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk	
	Wechsel der Rechtsform	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)	
	Gesellschaftsereinstell.	Erfolgloskauf/Pacht	
26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname			
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:			
28	29		
Liegt eine Erlaubnis vor?	Nur für Handwerksbetriebe		
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde	Liegt eine Handwerkskarte vor?		
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer		
30	31		
Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?		
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde	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	33		
25.08.2011	(Datum)		Exemplar für den/die Anzeigende/n
	(Unterschrift)		Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO
			am: 25.08.2011 Gebühr: 20,00 Euro
			Unterschrift/Siegel:

Name der entgegennehmenden Gemeinde Freie und Hansestadt Hamburg Bezirksamt Bergedorf		Gemeindekennzahl 02000000	Datum der Gewerbemeldung 25.08.2011	IGN 00612912
Beiblatt zur Gewerbe-		<input checked="" type="checkbox"/> Anmeldung	<input type="checkbox"/> Ummeldung	<input type="checkbox"/> Abmeldung
Anzeigepflichtiger Vertreter für: BoVaS Technologieprojekte GmbH (pers. haft. Gesellschafter von: Hummel Systemlösungen GmbH & Co. KG)				
3	Familienname Dr. Bochmann		4	Vorname Erik
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		4a	männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
6	Geburtsdatum 04.10.1960	7	Geburtsort Lübeck, Deutschland	
8	Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>			
9	Anschrift der Wohnung Dr.-Lena-Ohnesorge-Weg 10, 23558 Lübeck			
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig e-mail/web	
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
31	Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:			
3	Familienname		4	Vorname
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		4a	männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort	
8	Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>			
9	Anschrift der Wohnung			
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig e-mail/web	
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
31	Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:			
3	Familienname		4	Vorname
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		4a	männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort	
8	Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>			
9	Anschrift der Wohnung			
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig e-mail/web	
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
31	Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:			
3	Familienname		4	Vorname
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		4a	männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort	
8	Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>			
9	Anschrift der Wohnung			
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig e-mail/web	
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
31	Die Aufenthaltsgenehmigung enthält eine Auflage oder Beschränkung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:			

32	33
25.08.2011 (Datum)	 (Unterschrift)

Ausfertigung für:
Exemplar für den/die Anzeigende/n
 Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO
 am: 25.08.2011
 Gebühr: 20,00 Euro
 Unterschrift/Siegel:

