

Name der entgegennehmenden Gemeinde Wilhelmshaven	Gemeindekennzahl der Betriebsstätte (Sitz) 03405000	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 mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort und Nummer des Registereintrages Oldenburg (Oldenburg) HRB 207260
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

RIM GmbH

Angaben zur Person

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

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

6 Geburtsdatum 01.02.1970	7 Geburtsort und -land Hoyerswerda, Deutschland
-------------------------------------	-----------------------------------------------------------

8 Staatsangehörigkeit deutsch andere :

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort, E-Mail/Web) Ulmenstr. 4 B, DE-26384 Wilhelmshaven	Telefon-Nr. (0172) 7402758
	Telefax-Nr.

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, E-Mail/Web) :

12 Betriebsstätte Ulmenstr. 4 B, DE-26384 Wilhelmshaven	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.

13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.

14 Frühere Betriebsstätte Knud-Rasmussen-Str. 26, DE-26389 Wilhelmshaven	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.

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

15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)

16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)
siehe Anlage

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

17 Datum der Änderung **01.08.2019**

19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)

Vollzeit **0** Teilzeit **0** Keine

Die Ummeldung wird erstattet für

20 Eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbstständige Zweigstelle

21 ein Automatenaufstellungsgewerbe 22 ein Reisegewerbe

Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist :

28 Liegt eine Erlaubnis vor? Ja Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde
08.02.2019, Bundesamt für Arbeit, Agentur für Arbeit Kiel

29 Nur Handwerksbetriebe
Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:

30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde

31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja Nein Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen

Hinweis: Bitte auf der Folgeseite die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32 **02.08.2019** (Datum)

33 _____ (Unterschrift)



Ort, Wilhelmshaven,
den 02.08.2019

Dienst-siegel
Silke Bredow
Silke Bredow

Gemeinde	Gemeidekennzahl	Aktenzeichen
Wilhelmshaven	03405000	
Anlage zur Gewerbe-	<input type="checkbox"/> Anmeldung	<input checked="" type="checkbox"/> Ummeldung
	<input type="checkbox"/> Abmeldung	
Bezeichnung der Firma / des Gewerbetreibenden	Datum der Gewerbemeldung	
RIM GmbH	02.08.2019	

Wird weiterhin ausgeübt

Neuerlegung und Sanierung von Rohrleitungen und Rohrleitungssystemen aller Materialien. Nennweiten. Medien und Druckstufen.
 Durchführung von Schweißarbeiten im Pipeline-, Rohrleitungs- und Anlagenbau und alle damit verbundenen Geschäfte
 Gewerbsmäßige Arbeitnehmerüberlassung
Ingenieurdienste, Beratende Ingenieure für Druckbehälter und Rohrleitungsbau, Schweißüberwachung, Inspektionen