

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Alsdorf	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 05334004	Gewa 1
-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	---------------

Gewerbe-Anmeldung 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: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort und Nr. des Registereintrages In Gründung in Gründung
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

CTW Logistics B.V. Niederlassung Alsdorf

Angaben zur Person

3 Name van Putten	4 Vornamen Cornelis Timotheus	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum 26.06.1962	7 Geburtsort und -land Heerlen, Niederlande
----------------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------------------------

8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: niederländisch

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Bokstraat 27a, NL 6413 AR Heerlen	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
--------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------	-------------	------------------------

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 van Putten, Cornelis Timotheus

Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)

12 Betriebsstätte Maurerstraße 45a, 52477 Alsdorf	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
-------------------------------------------------------------	-------------	-------------	------------------------

13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Bokstraat 27a, NL 6413 AR Heerlen	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------	-------------	------------------------

14 Frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: e-mail/web
---------------------------	-------------	-------------	------------------------

15 Angemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) Spedition.

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	17 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 23.12.2013
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/>

19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input checked="" type="checkbox"/>

Die Anmeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input checked="" type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		
	22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>		

Grund	23 24 Neuerrichtung / Übernahme <input type="checkbox"/>	Neugründung <input checked="" type="checkbox"/>	Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>
	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>		Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
	Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/>		Erbfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>

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 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: 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 23.12.2013 33 (Datum)	Unterschrift 	Exemplar für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO am: 23.12.2013 Gebühr: 20,00 Euro Unterschrift/Siegel:
------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------