

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Frankfurt am Main		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 06412000	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. 4 bis 11 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.		2 Ort und Nr. der Eintragung Frankfurt am Main HRA 41446/ Frankfurt am Main HRB 71254	
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)		E.K.S. Transport-Beton GmbH u. Co. KG	
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)		p.h.G. E.K.S. Transport-Beton Verwaltungsgesellschaft mbH	
4 Familienname Englert (GF des p.h.G.)	5 Vorname Hans-Peter	6 Geschlecht Männl. <input checked="" type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> o.A. <input type="checkbox"/>	
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			
8 Geburtsdatum 0 6 0 6 1 9 6 2	9 Geburtsort (Ort, Kreis) Frankfurt am Main Deutschland		
10 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>			
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Hainstraße 2 61118 Bad Vilbel		Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web	
Angaben zum Betrieb		12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) 2	
13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input checked="" type="checkbox"/>			
14 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)			
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)			
15 Betriebsstätte Josef-Eicher-Straße 7 60437 Frankfurt am Main		Telefon-Nr. 069-950938038 Telefax-Nr. e-mail/web	
16 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Josef-Eicher-Straße 7 60437 Frankfurt am Main		Telefon-Nr. 069-950938038 Telefax-Nr. e-mail/web	
17 frühere Betriebsstätte Friedrich-Ebert-Straße 40 61118 Bad Vilbel		Telefon-Nr. Telefax-Nr.	
18 Angemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.); Bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen die Herstellung von Transportbeton sowie die Beteiligung an Transportbetongesellschaften sowie die Pachtung und Weiterverpackung von Transportbetonanlagen und alle Geschäfte, die damit zusammenhängen			
19 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/>		20 Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit 0 1 0 8 2 0 1 1	
21 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input checked="" type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>			
22 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>			
Die Anmeldung wird erstattet für		23 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input checked="" type="checkbox"/>	
Grund		24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
25 Neuerrichtung/Übernahme Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldbezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftseintritt <input type="checkbox"/> Erbfolg/ Kauf / Pacht <input type="checkbox"/>			
26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname			
27 Außer bei Neugründung Angabe des bisherigen Gesetzlichen Unfallversicherers		Angabe der bisherigen Mitgliedsnummer	
nicht bekannt <input type="checkbox"/>		nicht bekannt <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?		erteilt am/von (Behörde):	
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>			
29 Nur für Handwerksbetriebe		ausgestellt am/von (Handwerkskammer):	
Liegt eine Handwerkskarte vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>			
30 Liegt ein Aufenthaltstitel vor?		erteilt am/von (Behörde):	
Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>			
31 Enthält der Aufenthaltstitel eine		sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen:	
Auflage oder Beschränkung Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>			

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

32 07.07.2021 (Datum)	33 <i>Schweidt</i> (Unterschrift)
------------------------------------	---



BEIBLATT zur Gewerbe-Anmeldung

Gemeinde : **Stadt Frankfurt am Main**
 Gemeindegennzahl : **06412000**
 Anzeigepflichtige/r : **E.K.S. Transport-Beton Verwaltungsgesellschaft mbH**

4 Familienname Ritter	5 Vorname Steffen	6 Geschlecht Männl. <input checked="" type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
8 Geburtsdatum 2 9 0 5 1 9 6 3	9 Geburtsort (Ort, Kreis) Heilbronn Deutschland	
10 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>		
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort) Ersteiner Straße, 9 68229 Mannheim		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web

4 Familienname	5 Vorname	6 Geschlecht Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
8 Geburtsdatum	9 Geburtsort (Ort, Kreis)	
10 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>		
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web

4 Familienname	5 Vorname	6 Geschlecht Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
8 Geburtsdatum	9 Geburtsort (Ort, Kreis)	
10 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>		
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web

4 Familienname	5 Vorname	6 Geschlecht Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
8 Geburtsdatum	9 Geburtsort (Ort, Kreis)	
10 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>		
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web

32 Datum	33 Unterschrift
07.07.2021	<i>Schmidt</i>

