Zweitschrift

Name der entgegennehmenden Stelle	Gemeindekenn	zahl der Gemeinde des Si	tzes der Betriebsstätte	GewA 1					
Stadt Nürnberg	0956400	0		243000185085 1					
Gewerbe-Anmeldung	Bitte die nachf	olgenden Felder vollständ	a und aut lechar aucfülk	_					
nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung	Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffender Kästchen ankreuzen								
Angaben zum Betriebsinhaber	Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11, 30 und 31 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.								
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsreg Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit F (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	gister, ggf. im Rechtsform	Vereinsregister, ggf.	Eintrages im Handels-, Nummer im Stiftungsver	Genossenschafts- oder zeichnis					
		Nürnberg [HR,GnR] HR B 40598							
Güther Metallbedachungen GmbH									
Name des Geschäfts, wenn er vom eingetrager	nen Namen in Feld 1	abweicht (Geschäftsbezeichnu	ng; z. B. Gaststätte zum grünen	Baum, Friseur Haargenau)					
Angaben zur Person									
4 Name		5 Vornamen							
Freimuth		Nils							
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in de	er Geburtsurkunde zu mach								
	mänr	nlich X weiblich	divers	ohne Angabe					
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8 Geburtsdatu 22.07.198		ort und -land						
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch	andere:	ohne Angabe							
Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleit	zahl, Ort)	(Mobil-)Telefonnummer							
%		Telefaxnummer							
		E-Mail-Adresse							
		. Internetadresse							
Angaben zum Betrieb									
Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nu Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen		en)	2						
13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand von	or?	ja	nein X	nicht bekannt					
14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (r	nur bei inländischen Aktieng	esellschaften, Zweigniederlassung	en und unselbständigen Zweigsl						
Name, Vornamen									
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitza	hl, Ort)								
15 Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnummer	+49 911 64128790						
Rheinstraße 20		Telefaxnummer							
90451 Nürnberg		E-Mail-Adresse	*						
		Internetadresse							
16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich	To the second second	(Mobil-)Telefonnummer							
Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)		Telefaxnummer							
		E-Mail-Adresse							
		Internetadresse							
				*					
17 Frühere Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnummer							
Schafhauser Weg 13		Telefaxnummer							
91555 Feuchtwangen		E-Mail-Adresse							
		Internetadresse							
			*						

Zweitschrift

18	Angemeldete Ta	tigkeit (bi	tte genau ang	eben und Tati	gkeit mög	lichst ge	nau beschre	eiben: z.B. Herstelli	ung von Möb	eln, Elektro	installationen		GewA1	
	und Elektroeinzelhan	del, Großhar	idel mit Leber	ismitteln): bei	mehreren	Tätigkei	ten bitte de	n Schwerpunkt unt	erstreichen -	ggf. ein B	eiblatt verwenden	. 2	243000185085_	1
	Planung, Fer Großhandel m Industrie so	nit tech	nnischen	Waren u	nd Inc	lustr:	ieanlag	d artverwal	ndten Ko	onstruk ort, Ve	ktionen (25 ermittlung	5.11.0) von Mon	tagen für	
19	Wird die Tätigke)? X	Datum des Beginns der angemeldet 20.06.2022							30				
21	Art des angeme			Handwerk	X		Handel		Sonstiges					
22	Zahl der bei Gés (einschließlich Aushilf	schäftsau: ien, Ehe- ode	fnahme tä er Lebenspart	tigen Personer des Inhabe	nen ers); ohne	Inhaber			Vollzeit	20	Teilzeit	3	keine	
wire	ie Anmeldung 23 eine Hauptniederlassung ird erstattet für 24 ein Reisegewerbe						eine Zweigniederlassung eine unselbständige Zweigstell							
25	Grund der Neu		ng/	Neugri	indung			Wiedereröffn	ung nach	Verlegu	ng aus einem	anderen	Meldebezirk	X
	der Übernahm	е	Wechs	el der Rech	tsform		resident.	Übergang na	ch dem L	mwandl	ungsgesetz (z	.B. Verschme	Izung, Spaltung)	
-	Name des frühe			ellschafter							Übernahm	e (Erbfolge,	Kauf oder Pacht)	
Fall	Außer bei Neugr Berufsgenoss Außer bei Neugr 10.607.384.3 s der Betriebsir länder ist, der e	enschaf ründung: 880-01 nhaber fi	Angabe de	er bisherige	haft en Mitgli	iednun	nmer	Mary 1985 (19		Handw	erksrolle ei	ni	cht bekannt	
	Liegt eine Erlaut	cilicii Au	Henthalts	citei benc	nein		ja		7-7-	2000	ende Behörde			
									odd ann a	no crecii	ende benorde			
29	Nur für Handw der Handwerk Liegt eine Hand	sordnun	q	Anlage A	nein		ja	Ausstellung	sdatum u	nd Name	e der Handwe	rkskamme	er:	
30	Nur für Auslän Aufenthaltstite Liegt ein Aufent	el benöt	igen		nein		ja	Ausstellung	sdatum u	nd erteil	ende Behörde):		
31	Enthält der Aufe Erwerbstätigkeit Beschränkung?	nthaltstit betreffer	el eine die nde Auflag	e und/odei	nein		ja	Angabe der	Auflage u	ınd/oder	Beschränkun	g:	TERROR S	
Anz Der	weis: Diese Anz dwerksrolle not eige ist keine Empfang dieser desstatistikges	Genehmic Anzeige	jung zur e wird ge	Errichtung n. § 15 Al	g einer bs. 1 G	Betr Bewo b	mit Geld iebsstä: eschein:	ibuße, Geldst tte gemäß den igt. Bitte be	rafe ode	r Freih s- und	Baurecht.	geahndet	werden. Dies	e
32	Datum	33	Untersol		0		· Ordin	BAYE 823	RA	7079 (1	75-GVU) SOW1	e die wei	teren Hinwei	se.
	29.06.202		Unters	chrift de	s Sacht	pearbe	iters	STROY	RHO					

Exemplar für den Anzeigenden: Bescheinigt gemäß §15 Abs. 1 GewO am 13.09.2022 von Ordnungsamt i.A. Preu, Innerer Laufer Platz 3, 90403 Nürnberg