

Name der entgegennehmenden Stelle <b>Stadt Königswinter Ordnungsamt</b>		Gemeidekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte <b>05382024</b>		<b>GewA 1</b>	
<b>Gewerbe-Anmeldung</b> nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung		Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen			
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein 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 Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2	Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis		
<b>Lois, eingetragenes Einzelunternehmen (e.K.; e.Kfm.; e.Kfr.), ---</b>		<b>Sieburg, 0</b>			
3	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)				
<b>Lois</b>					
<b>Angaben zur Person</b>					
4	Name	5	Vornamen		
<b>Nkwelle</b>		<b>Lois Edibe</b>			
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)				
		männlich	<input type="checkbox"/>	weiblich	<input checked="" type="checkbox"/>
		divers	<input type="checkbox"/>	ohne Angabe	<input type="checkbox"/>
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum	9	Geburtsort und -land
		<b>16.08.1995</b>		<b>Bangem, Kamerun</b>	
10	Staatsangehörigkeit(en)				
deutsch		<input type="checkbox"/>			
andere:		<b>kamerunisch</b>			
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		(Mobil-)Telefonnummer	<b>0224/41828</b>	
<b>Scheurenstr 1, 53639 Königswinter</b>			Telefaxnummer		
			E-Mail-Adresse	<b>loisydel@gmail.com</b>	
			Internetadresse		
<b>Angaben zum Betrieb</b>					
12	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)				
13	Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?				
		ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input checked="" type="checkbox"/>
		nicht bekannt	<input type="checkbox"/>		
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)				
Name, Vornamen					
<b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>					
15	Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnummer	<b>0224/41828</b>	
<b>Scheurenstr 1, 53639 Königswinter</b>			Telefaxnummer		
			E-Mail-Adresse	<b>loisydel@gmail.com</b>	
			Internetadresse		
16	Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)		(Mobil-)Telefonnummer		
			Telefaxnummer		
			E-Mail-Adresse		
			Internetadresse		
17	Frühere Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnummer		
			Telefaxnummer		
			E-Mail-Adresse		
			Internetadresse		

18	Angemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen – ggf. ein Beiblatt verwenden. <b>Sonstige Reinigung a. n. g., 81.29.9 (Schwerpunkt)</b>		
19	Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/>	20	Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit <b>02.08.2021</b>
21	Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input checked="" type="checkbox"/>		
22	Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber Vollzeit <input type="text" value="1"/> Teilzeit <input type="text" value="1"/> keine <input type="checkbox"/>		
<b>Die Anmeldung wird erstattet für</b>	23 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
25 <b>Grund der Neuerrichtung/ der Übernahme</b>	Neugründung <input checked="" type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/>	Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Übernahme (Erbfolge, Kauf oder Pacht) <input type="checkbox"/>	
26	Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname		
27	Außer bei Neugründung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers <input type="text"/>		nicht bekannt <input type="checkbox"/>
	Außer bei Neugründung: Angabe der bisherigen Mitgliednummer <input type="text"/>		nicht bekannt <input type="checkbox"/>
<b>Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen ist oder Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt:</b>			
28	Liegt eine Erlaubnis vor? nein <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: <b>siehe Beiblatt</b>	
29	<b>Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung</b> Liegt eine Handwerkskarte vor? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:	
30	<b>Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen</b> Liegt ein Aufenthaltstitel vor? nein <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: <b>22.10.2020 Rhein sieg Kreis</b>	
31	Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:	
<b>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, Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte gemäß dem Planungs- und Baurecht.</b>			
32	Datum <b>29.07.2021</b>	33	Unterschrift <input type="text"/>

## **Schritt 2 - Angaben zum Betrieb**

Handelsregisterauszug  
Handelsregister A

## **Schritt 4 - Dokumente**

### Dokument

Ausstellungsdatum  
22.10.2020

Ausstellende Behörde/Institution  
Rhein Sieg Kreis

PLZ  
53721

Ort  
Siegburg

Datei hochladen  
[980910B6-BF30-49B3-A49B-A224873357F9.jpeg](#)

Name des Dokuments  
Aufenthalttitel

### Erlaubnis/Nachweis

Ausstellungsdatum  
29.10.2020

Ausstellende Behörde/Institution  
Rhein Sieg Kreis

PLZ  
53721

Ort  
Siegburg

### Erlaubnis/Nachweis

Ausstellungsdatum  
22.10.2020

Ausstellende Behörde/Institution  
Rhein Sieg Kreis

PLZ  
53721

Ort  
Siegburg

## **Schritt 6 - Anschrift der/des Inhaberin/Inhabers/Vertreterin/Vertreters**

### Inhaber\*in/Vertreter\*in

Die Daten weichen von der Betriebsstätte ab  
Nein

## **Identitätserklärung und Bestätigung**

Hiermit versichere ich, dass alle getätigten Angaben korrekt angegeben sind

Ja

Vorname

Lois Edibe

Nachname

Nkwelle

Straße

Scheurenstr

Hausnummer

1

PLZ

53639

Ort

Königswinter

Land

Deutschland

Den Hinweis zur Einwilligung in die Durchführung eines elektronischen Verfahrens bezogen auf die Erstattung und Bescheinigung des Empfangs der Gewerbeanzeige, die Festsetzung der hierdurch ausgelösten Gebühren sowie die anschließende Zahlungsabwicklung über ePayBL durch Versenden der Gewerbeanzeigedaten habe ich zur Kenntnis genommen.

Ja

### **Zuständige Behörde**

Telefon

02244 889 0

E-Mail-Adresse

gewerbe@koenigswinter.de

Straße

Drachenfelsstraße

Hausnummer

9-11

PLZ

53639

Ort

Königswinter

### **Zuständiges Gericht**

Name

Amtsgericht Siegburg - Handels- und Genossenschaftsregister -

Lieferanschrift

Neue Poststraße 16, 53721 Siegburg

Telefon

02241 305-0

Fax

02241 305-300

E-Mail-Adresse

poststelle@ag-siegburg.nrw.de

Webseite

<http://www.ag-siegburg.nrw.de>

**Servicekonto.NRW**

E-Mail-Adresse

loisydel@gmail.com

*Nach § 2 Abs. 1 GewAnzV entfällt die Unterschrift im Feld 33.*