

STADTVERWALTUNG MARKKRANSTÄDT  
MARKT 11  
04420 MARKKRANSTÄDT  
TELEFON: 034205 61140-143  
Tel: 034205/61140-43  
Fax: 034205/61145

A01

**G E W E R B E - A N M E L D U N G**  
nach §§ 14, 55c GewO

Gemeinde: 14379460  
Betrieb : 05000051

01.Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name:  
**BITULEIT STRAßENVERKEHRS-, LEIT- UND SICHERHEITSTECHNIK LEIPZIG GMBH**  
02.Ort und Nummer der Eintragung: AG LEIPZIG, HRB 17315

**A n g a b e n z u m B e t r i e b s i n h a b e r (gesetzl. Vertr.)**

03.Fam.name : GROLL  
04.Vorname : ULRICH  
05.Geb.name : -  
07.Geb.ort/Ld: MEMMINGEN  
08.Staatsang.: DEUTSCH  
4a.Geschlecht: männl.  
06.Geb.datum: 22.04.1950  
09.Anschrift : AUGSBURGER STR 55  
87700 MEMMINGEN  
Tel:  
Fax:

**A n g a b e n z u m B e t r i e b s i n h a b e r (gesetzl. Vertr.)**

03.Fam.name : SEIFERT  
04.Vorname : KARLHEINZ  
05.Geb.name : -  
07.Geb.ort/Ld: SKOPLAU  
08.Staatsang.: DEUTSCH  
4a.Geschlecht: männl.  
06.Geb.datum: 30.07.1951  
09.Anschrift : AM KRANICHBACH 21  
04687 TREBSEN OT SEELINGSTADT  
Tel:03437 919662  
Fax:

**A n g a b e n z u m B e t r i e b**

10.Zahl der gesetzlichen Vertreter: 2  
12.Betriebs- : HANDELSSTR 22A  
stätte : 04420 MARKKRANSTÄDT OT FRANKENHEIM  
13.Hauptnie- : HANDELSSTR 22A  
derlassung: 04420 MARKKRANSTÄDT OT FRANKENHEIM  
14.frühere : KREGELSTR. 8  
Betriebsst. 04317 LEIPZIG  
T:0341 26918-0  
F:0341 2691821  
T:0341 26918-0  
F:0341 2691821  
T:  
F:  
15.Angemeldete Tätigkeit:  
AUSFÜHRUNG VON SPEZIALARBEITEN ZUR SANIERUNG VON ASPHALTBELÄGEN, FAHR-  
BAHNMARKIERUNG, GURASPHALTABDICHTUNGEN, FUGEN- UND RISSESANIERUNG,  
VERGUßARBEITEN IM GLEISBAU, ÜBERNAHME VON VERKEHRSSICHERHEITSARBEITEN  
INSBESONDERE VON BAUSTELLEN SOWIE ALLE DAMIT IM ZUSAMMENHANG STEHENDEN  
ARBEITEN, SPEZIALLEISTUNGEN IM STRAßEN- UND BRÜCKENBAU SOWIE INGENIEUR-  
BAUWERKEN.  
16.Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? Nein  
17.Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit: 01.04.2005  
18.Betr.art : SONSTIGES  
19.Anzahl der Arbeitnehmer: Vollzeit: 43 Teilzeit: 1  
20.Anmeldung für EINE HAUPTNIEDERLASSUNG

01-Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name:  
-BITULEIT STRAßENVERKEHRS-, LEIT- UND SICHERHEITSTECHNIK LEIPZIG GMBH

24.Anmeldung wegen WIEDERERÖFFNUNG NACH VERLEGUNG AUS EINEM AND. MELDEBEZIRK

32.Gewerbeanzeige vom 05.04.2005

H i n w e i s e : Bitte auf beiliegendem Hinweisblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

MARKKRANSTÄDT , 05.04.2005



-----  
HERTZSCH

**Stadt Markranstädt**  
**Markt 1 · 04420 Markranstädt**  
**Tel. (03 42 05) 6 10**  
**Fax (03 42 05) 8 82 46**

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Stadt Leipzig</b>		Gemeindecennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>14365000</b>		GewA 3	
Gewerbe- Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen..		<b>1-3812-00</b>	
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 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 Nr. des Registereintrages <b>Leipzig HRB 17315</b>			
<b>Bituleit Straßenverkehrs-, Leit- und Sicherheitstechnik Leipzig GmbH</b>					
3 Familienname <b>Groll</b>			4 Vorname <b>Ulrich</b>		4a Geschlecht Männl. <input checked="" type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
6 Geburtsdatum <b>2 : 2 0 : 4 1 : 9 : 5 : 0</b>		7 Geburtsort und -land <b>Memmingen Deutschland</b>			
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort) <b>Augsburger Straße 55 87700 Memmingen</b>				Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
<b>Angaben zum Betrieb</b>		10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		2	
11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)					
<b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)</b>					
12 Betriebsstätte <b>Kregelstraße 8 04317 Leipzig</b>				Telefon-Nr. <b>0341-269180</b> Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
13 Hauptniederlassung <b>Kregelstraße 8 04317 Leipzig</b>				Telefon-Nr. <b>0341-269180</b> Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
14 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung geplant ist) <b>Handelsstraße 22a 04420 Markranstädt OT Frankenheim</b>				Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
15 Abgemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallation und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) <b>Ausführung von Spezialarbeiten zur Sanierung von Asphaltbelägen, Fahrbahnmarkierung, Gußasphaltabdichtung, Fugen- und Rissanierung, Vergußarbeiten im Gleisbau, Übernahme von Verkehrssicherungsarbeiten insbesondere von Baustellen sowie alle in diesem Zusammenhang stehenden Arbeiten Spezialleistungen im Straßen- und Brückenbau sowie Ingenieurbauwerken</b>					
16 Wurde die aufgebene Tätigkeit im Nebenerwerb betrieben?		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>		17 Datum der Betriebsaufgabe <b>3 : 1 0 : 3 2 : 0 : 0 : 5</b>	
18 Art des abgemeldeten Betriebes, Industrie <input checked="" type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>					
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe- übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input checked="" type="checkbox"/>					
Die Abmeldung wird erstattet für		20 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/>		eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	
		21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
23 Grund		24 Aufgabe / Übergabe		25	
		Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>		Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input checked="" type="checkbox"/>	
		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>		Gründung nach Umwandlungsgesetz <input type="checkbox"/>	
		Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>		Erfolge/ Verkauf, Verpachtung <input type="checkbox"/>	
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmennamen					
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.) <b>sonstige Gründe</b>					

Hinweis: Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes beachten.

Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit erneut anzeigepflichtig ist.

32	<b>05.04.2005</b>	33	<i>Tuor</i>
	Datum		Unterschrift



Bescheinigung für den Anzeigenden

# BEIBLATT zur Gewerbe-Abmeldung

Gemeinde : **Stadt Leipzig**  
 Gemeindegennzahl : **14365000**  
 Anzeigepflichtige/r : **Bituleit Straßenverkehrs-, Leit- und Sicherheitstechnik Leipzig GmbH**

1-3812-00

3	Familienname <b>Seifert</b>	4	Vorname <b>Karlheinz</b>	4a	Geschlecht Männl. <input checked="" type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
6	Geburtsdatum <b>3 0 0 7 1 9 5 1</b>	7	Geburtsort (Ort, Kreis) <b>Skoplau/Grimma Deutschland</b>		
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere:					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort) <b>Am Kranichbach 21 04687 Trebsen/Mulde</b>				Telefon-Nr.	
				Telefax-Nr.	
				freiwillig: e-mail/web	
3	Familienname	4	Vorname	4a	Geschlecht Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort (Ort, Kreis)		
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere:					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)				Telefon-Nr.	
				Telefax-Nr.	
				freiwillig: e-mail/web	
3	Familienname	4	Vorname	4a	Geschlecht Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort (Ort, Kreis)		
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere:					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)				Telefon-Nr.	
				Telefax-Nr.	
				freiwillig: e-mail/web	
3	Familienname	4	Vorname	4a	Geschlecht Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort (Ort, Kreis)		
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere:					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)				Telefon-Nr.	
				Telefax-Nr.	
				freiwillig: e-mail/web	
3	Familienname	4	Vorname	4a	Geschlecht Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort (Ort, Kreis)		
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere:					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)				Telefon-Nr.	
				Telefax-Nr.	
				freiwillig: e-mail/web	

32	Datum	33	Unterschrift
05.04.2005		<i>Heude</i>	

