

Bitte senden an:

Stadt Neubrandenburg
Der Oberbürgermeister
Ordnung und Gewerbe
Postfach 11 02 55
17042 Neubrandenburg

Eingangsvermerke

Datum

Aktenzeichen

Anlagen

Blatt

Bitte in Blockschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 34 c Gewerbeordnung (GewO)

| | | | | |
|---|-----------------|-------------------------------|------------------------------|-----|
| Firmenname im Handelsregister eingetragen bzw. lt. Gründungsurkunde | | | | |
| angemeldet beim Amtsgericht | Nr. A/B | Registernummer | Datum | |
| Personalien d. Antragstellerin/Antragstellers, bei juristischen Personen des gesetzlichen Vertreters (bei weiteren gesetzlichen Vertreter bitte Beiblatt nutzen) Name, Vorname(n) auch Geburtsname, falls dieser vom Namen abweicht | | | | |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Hauptwohnsitz, bei Ausländern auch Heimatanschrift) | | | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort/Land | | Staatsangehörigkeit | |
| Personalausweis-Nr. | Passport-Nr. | | | |
| Aufenthaltstitel | | | | |
| erteilt durch | | Datum | | |
| Wohnorte (Gemeinde/Land) in den letzten fünf Jahren, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort - bitte Hauptwohnsitz mit HW kennzeichnen - | | | Datum von | bis |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Haben Sie in den letzten fünf Jahren eine berufliche Tätigkeit als gesetzlicher Vertreter einer juristischen Person, als persönlich haftender Gesellschafter einer OHG oder KG oder als Einzelgewerbetreibender ausgeübt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | | | |
| Firmenname und Sitz | | HRA/B | Amtsgericht / Ort | |
| | | | | |
| | | | | |
| Anhängige Strafverfahren | | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, | |
| Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit | | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, | |
| Anhängige Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung | | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, | |

Haben Sie innerhalb der letzten 5 Jahre eine eidesstattliche Versicherung abgegeben bzw. wurde innerhalb dieses Zeitraumes Haft zur Erzwingung der eidesstattlichen Versicherung gegen Sie verhängt? nein ja

Wurde innerhalb der letzten 5 Jahre ein Insolvenzverfahren eröffnet bzw. wurde innerhalb dieses Zeitraums ein Eröffnungsantrag mangels Masse abgewiesen? nein ja , bei Amtsgericht

Angaben zum Gewerbebetrieb

Betriebsstätte, Straße, Haus-Nr.

PLZ Ort

Telefon, Telefax

Die Erlaubnis wird beantragt für die

1. Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Verträgen über:

- Grundstücke / grundstücksgleiche Rechte
 Wohnräume, gewerbliche Räume

2. Vermittlung des Abschlusses und Nachweis der Gelegenheit zum Abschluss von Darlehensverträgen, mit Ausnahme von Verträgen im Sinne des § 34 Absatz 1 Satz 1 Gewerbeordnung

3a. Vorbereitung oder Durchführung von Bauvorhaben als Bauherr im eigenen Namen für eigene oder fremde Rechnung und dazu Vermögenswerte von Erwerbfern, Mietern, Pächtern, oder sonstigen Nutzungsberechtigten oder von Bewerbern um Erwerbs- oder Nutzungsrechte verwenden

3b. Wirtschaftliche Vorbereitung oder Durchführung von Bauvorhaben als Baubetreuer im fremden Namen für fremde Rechnung

4. Wohnimmobilienverwalter (gemeinschaftliches Eigentum von Wohnungseigentümern oder für Dritte Mietverhältnisse über Wohnräume nach § 549 BGB verwalten)

Wurde die Tätigkeit als Wohnimmobilienverwalter schon vor dem 01.08.2018 ausgeübt? nein ja

Eine Berufshaftpflichtversicherung für Wohnimmobilienverwalter liegt vor? nein ja

wenn ja, von Versicherung: _____

Vers.bestätigung liegt vor vom _____ Vers.nummer _____

Anzahl der bei der Tätigkeit nach 4. mitwirkende Beschäftigte

(Hinweis: Die Angaben zu den Beschäftigten sind auf dem Beiblatt zu machen)

Mir ist bekannt, dass vor Erteilung der Erlaubnis das beantragte Gewerbe nicht ausgeübt werden darf; Zuwiderhandlungen können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis 5.000, 00 EUR geahndet werden.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und bin mir dessen bewusst, dass die Erlaubnis zurückgenommen werden kann, wenn sie auf Grund unwahrer Angaben oder sonstiger täuschender Handlungen erwirkt worden ist.

Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten ist der Oberbürgermeister der Stadt Neubrandenburg. Das Informationsblatt für Beteiligte an einem gewerberechtigten Verwaltungsverfahren können Sie im Internet unter www.neubrandenburg.de/Datenschutzerklärung in der Rubrik Sicherheit und Ordnung abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrer/m zuständigen Sachbearbeiter/in.

Ort, Datum

Unterschrift

Beiblatt

„Weitere gesetzliche Vertreter“

Jur. Person

| | | | |
|-----------------------------|---------|----------------|-------|
| Firmenname | | | |
| angemeldet beim Amtsgericht | Nr. A/B | Registernummer | Datum |

Gesetzlicher Vertreter

| | | |
|---|-----------------|---------------------|
| Name, Vorname(n) auch Geburtsname, falls dieser vom Namen abweicht | | |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Hauptwohnsitz, bei Ausländern auch Heimatanschrift) | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort/Land | Staatsangehörigkeit |
| Personalausweis-Nr. | Passport-Nr. | |
| Aufenthaltstitel | | |
| erteilt durch | | Datum |
| Wohnorte (Gemeinde/Land) in den letzten fünf Jahren, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort <small>- bitte Hauptwohnsitz mit HW kennzeichnen -</small> | | Datum von |
| | | bis |
| | | |
| | | |
| | | |

Haben Sie in den letzten fünf Jahren eine berufliche Tätigkeit als gesetzlicher Vertreter einer juristischen Person, als persönlich haftender Gesellschafter einer OHG oder KG oder als Einzelgewerbetreibender ausgeübt? nein ja

| | | |
|---------------------|-------|-------------------|
| Firmenname und Sitz | HRA/B | Amtsgericht / Ort |
| | | |
| | | |

Anhängige Strafverfahren nein ja,

Anhängige Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit nein ja,

Anhängige Gewerbeuntersagungsverfahren nach § 35 Gewerbeordnung nein ja,

Haben Sie innerhalb der letzten 5 Jahre eine eidesstattliche Versicherung abgegeben bzw. wurde innerhalb dieses Zeitraumes Haft zur Erzwingung der eidesstattlichen Versicherung gegen Sie verhängt? nein ja

Wurde innerhalb der letzten 5 Jahre ein Insolvenzverfahren eröffnet bzw. wurde innerhalb dieses Zeitraums ein Eröffnungsantrag mangels Masse abgewiesen? nein ja , bei Amtsgericht

Beiblatt

„Mitwirkende Beschäftigte bei Wohnimmobilienverwalter“

Antragsteller (Name, Vorname bzw. Name der jur. Person)

(1) Beschäftigte(r)

Name, Vorname(n) auch Geburtsname, falls dieser vom Namen abweicht

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ))

Geburtsdatum

Geburtsort/Land

Staatsangehörigkeit

Ausbildung/Qualifikation

Tätigkeitsbeginn

(2) Beschäftigte(r)

Name, Vorname(n) auch Geburtsname, falls dieser vom Namen abweicht

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ))

Geburtsdatum

Geburtsort/Land

Staatsangehörigkeit

Ausbildung/Qualifikation

Tätigkeitsbeginn

(3) Beschäftigte(r)

Name, Vorname(n) auch Geburtsname, falls dieser vom Namen abweicht

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ))

Geburtsdatum

Geburtsort/Land

Staatsangehörigkeit

Ausbildung/Qualifikation

Tätigkeitsbeginn

(4) Beschäftigte(r)

Name, Vorname(n) auch Geburtsname, falls dieser vom Namen abweicht

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ))

Geburtsdatum

Geburtsort/Land

Staatsangehörigkeit

Ausbildung/Qualifikation

Tätigkeitsbeginn

(5) Beschäftigte(r)

Name, Vorname(n) auch Geburtsname, falls dieser vom Namen abweicht

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ))

Geburtsdatum

Geburtsort/Land

Staatsangehörigkeit

Ausbildung/Qualifikation

Tätigkeitsbeginn