



# Königreich Deutschland

## Firmen-Anmeldung

F-A1

### Angaben zum Betriebsinhaber

1 Im Firmenregister eingetragener Name mit Rechtsform <b>QUERDENKEN711</b>	2 Firmenregister-ID
---	---------------------

### Angaben zur Person

3 Familienname <b>Ballweg</b>	4 Vorname/n <b>Michael</b>	
4a Geschlecht <b>M</b>	5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)	
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) <b>23.11.1974</b>	7 Geburtsort <b>Wertheim</b>	8 Geburtsstaat <b>Deutschland</b>
9 Staatsangehörigkeit/en <input checked="" type="checkbox"/> KR D <input type="checkbox"/> andere:		
10 Anschrift Wohnsitz (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <b>Werfelweg 8 70437 Stuttgart</b>		Telefon <b>0176 43816306</b> Telefax E-Post/Web (Angabe freiwillig) <b>michael.ballweg@querdenken-711.de</b>

### Angaben zum Betrieb

11 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften): Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen):
---

### Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

12 Repräsentanz / Ort der Tätigkeit <b>Werfelweg 8 70437 Stuttgart</b>	Telefon <b>0711 998873 88</b> Telefax E-Post/Web (Angabe freiwillig)
13 Hauptniederlassung (falls abweichend von Punkt 12) <i>Petersplatz 6, Zu Lutherstadt Wittenberg Königreich Deutschland</i>	Telefon Telefax E-Post/Web (Angabe freiwillig)

14 Frühere/r Repräsentanz / Ort der Tätigkeit
---

15 Angemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)
--

### Durchführung von Veranstaltungen zur Förderung der Demokratie

16 Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	17 Beginn der angemeldeten Tätigkeit: <b>01.11.2020</b>
---	---

18 Art des angemeldeten Betriebes: <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input checked="" type="checkbox"/> Sonstiges
---

19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen Personen (ohne Inhaber):	Vollzeit	Teilzeit	<input checked="" type="checkbox"/> Keine
--	----------	----------	---

Die Anmeldung wird getätigt für	20 <input checked="" type="checkbox"/> Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> Eine unselbstständige Zweigstelle
	21 <input type="checkbox"/> Eine Reiseunternehmung

Grund	22 <input checked="" type="checkbox"/> Neuerrichtung/Übernahme	23 <input checked="" type="checkbox"/> Neugründung <input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem Meldebezirk
	<input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform	<input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
	<input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt	<input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht

24 Name des früheren Betriebsinhabers oder früherer Firmenname
--

### Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt oder in die Handwerksrolle einzutragen ist:

25 Liegt eine Erlaubnis fort? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ausstellungsdatum	erteilende Stelle
---	-------------------	-------------------

26 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ausstellungsdatum	Name der Handwerkskammer
--	-------------------	--------------------------

Stuttgart, 30.10.2020

Ort, Datum

Vollständige Unterschrift des Betriebsinhabers