

1) Ort der gemeldeten Gemeinde: **06.438.011**  
 Gemeindegrenznummer: **06.438.011**  
 Nach §14 GewO oder § 55c GewO sowie § 1 GewAnzV

|                           |      |
|---------------------------|------|
| Gemeindegrenznummer       |      |
| 1-3                       | 4-11 |
| Nummer des Unternehmens   |      |
| 12-20                     |      |
| Nummer der Betriebsstätte |      |
| 21-29                     |      |

**Gewerbe-Anmeldung**  
 Angaben zum Betrieb: **Manus GmbH & Co.KG**  
 Betriebsinhaber: **Mineralölservice und Baulogistik**  
 Die Personengesellschaft (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener K anzufüllen. Bei juristischen Personen (z.B. GmbH) ist bei Feld 3 bis 10 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben. Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind auf Beiblättern gemacht.

1) Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name: **Manus GmbH & Co.KG**  
 2) Ort und Nummer der Eintragung: **AG Offenbach, HRA 21850**

Name der juristischen Person: **Manus Verwaltungs GmbH**  
 Ort und Nummer der Eintragung: **AG Offenbach, HRB 23413**

|              |  |                     |  |
|--------------|--|---------------------|--|
| Postleitzahl |  | Art                 |  |
| 30-34        |  | 35-36               |  |
| Nummer       |  |                     |  |
| 37-44        |  |                     |  |
| Rechtsform   |  | Staatsangehörigkeit |  |
| 45-46        |  | 47-49               |  |
| Telefon-Nr.  |  | <b>06106/876430</b> |  |
| Telefax-Nr.  |  | <b>06106/876429</b> |  |
| 0            |  |                     |  |
| 1            |  |                     |  |

9) Anschrift der Wohnung: **Königsstr. 48, 63110 Rodgau**

Angaben zum Betrieb: **Manus Verwaltungs GmbH**  
 10) Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften): **0**  
 Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen): **1**

11) Vertretungsberechtigte Person (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen):

12) Anschrift der Betriebsstätte: **Borsigstr. 48, 63110 Rodgau**  
 Telefon-Nr.: **06106/876430**  
 Telefax-Nr.: **06106/876429**

13) Anschrift der Hauptniederlassung: **Borsigstr. 48, 63110 Rodgau**  
 Telefon-Nr.: **06106/876430**  
 Telefax-Nr.: **06106/876429**

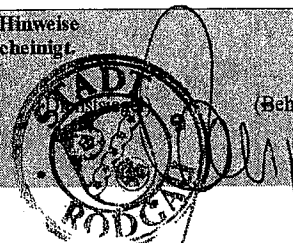
14) Anschrift der früheren Betriebsstätte:  
 Telefon-Nr.:  
 Telefax-Nr.:

15) Angemeldete Tätigkeit: **Vertrieb v. Mineralölprodukten u. entsprechender Nebenleistungen**

**Dienstleistungen im Baubereich ausgenommen handwerkli. Tätigkeiten**

17) Datum des Beginns der angemeldeten Tätigkeit: **01.2002**

|   |                          |  |                          |                                     |                                     |   |                                     |                          |       |                             |  |
|---|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------|-------|-----------------------------|--|
| 18) Art des angemeldeten Betriebes  |                          | 19) Anzahl der voraussichtlich im Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer |                          | Systematikschlüssel                 |                                     |   |                                     |                          |       |                             |  |
| Industrie   | <input type="checkbox"/> | Handwerk   | <input type="checkbox"/> | Handl.                              | <input checked="" type="checkbox"/> | Sonstiges   | <input checked="" type="checkbox"/> | 12                       | 50-54 |                             |  |
| Die Anmeldung wird erstattet für  |                          | 20) eine Hauptniederlassung  |                          | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | eine Zweigniederlassung                           |                                     | <input type="checkbox"/> |       | Datum                       |  |
| Wegen   |                          | 21) ein Automataufstellungsgewerbe                                   |                          | <input type="checkbox"/>            |                                     | ein Reisegewerbe                                  |                                     | <input type="checkbox"/> |       | 55-60                       |  |
| 26) Name des früheren Betriebsinhabers (falls bekannt)  |                          | 23) Neuerrichtung des Betriebes                                      |                          | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | 24) Übernahme eines bereits bestehenden Betriebes |                                     | <input type="checkbox"/> |       | Art Anzahl der Arbeitnehmer |  |
|   |                          |  |                          |                                     |                                     |   |                                     |                          |       | 61 62-66                    |  |
| Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:                      |                          | Ja   |                          | am/von                              |                                     |   |                                     |                          |       | Grad der Selbständigkeit    |  |
| 28) Liegt eine Erlaubnis vor?   |                          | <input type="checkbox"/>   |                          |                                     |                                     |   |                                     |                          |       | 67                          |  |
| 29) Liegt eine Handwerkskarte vor?  |                          | <input type="checkbox"/>   |                          |                                     |                                     |   |                                     |                          |       | Grund                       |  |
| 30) Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?  |                          | <input type="checkbox"/>   |                          |                                     |                                     |   |                                     |                          |       | 68                          |  |
| 31) Die Aufenthaltserlaubnis enthält folgende Beschränkung:   |                          | <input type="checkbox"/>   |                          |                                     |                                     |   |                                     |                          |       | Handwerksrolle              |  |
|   |                          |  |                          |                                     |                                     |   |                                     |                          |       | 69                          |  |
| Bitte die Unterrichtung nach §17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. §15 Abs. 1 GewO bescheinigt. |                          |  |                          |                                     |                                     |   |                                     |                          |       | Datum der Anzeige           |  |
|   |                          |  |                          |                                     |                                     |   |                                     |                          |       | 70-75                       |  |

32) Datum: **30.01.2002**  
 Verwaltungsgebühr: **DM/Euro**  
 Gebührensverzeichnis Nr.:  
 (Behörde):  
 (Unterschrift):   
 Empfangsbescheinigung für: **Anzeigepflichtiger**  
 Gewerbe-Nr.: **20655**