



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

Angaben zum Betriebsinhaber

01. Im Handels-, und Genossenschaftsregister eingetragener Name
BAVARIA MED SERVICE GMBH

02. Ort und Nummer der Eintragung
MÜNCHEN, HRB:165986

03. Familienname
POLONSKI

04. Vorname
REGINA

06. Geburtsdatum
27.08.1965

07. Geburtsort (Ort, Kreis, Land)
KIEW

08. Staatsangehörigkeit(en)
DEUTSCH

04a. Geschlecht
weiblich

09. Anschrift der Wohnung, Telefon, Fax, Email/Web:
GEORG-JAIS-STR. 1 A, 81241 MÜNCHEN

Angaben zum Betrieb

A07067000

10. Zahl der gesetzlichen Vertreter: **1**

12. Anschrift der Betriebsstätte mit Telefon, Fax, Email/Web:
BAADERSTR. 3, 80469 MÜNCHEN

15. Angemeldete Tätigkeit(en):

- VERMITTLUNG VON/DES/IM KUNDEN
- BETREUUNG VON/BEI/EINER/IM KUNDEN
- VERMITTLUNG VON/DES/IM
GESCHÄFTSKONTAKTEN (AUSGENOMMEN ERLAUBNISPFLICHTI-
GE TÄTIGKEITEN Z.B. IMMOBILIEN- ODER DARLEHENSVER-
MITTLUNG)
- BEFÖRDERUNG VON
PERSONEN MIT DEREN PRIVAT-PKW (GENEHMIGUNGSFREI)

16. Nebenerwerb: **Nein**

17. Datum des Betriebsbeginns: **01.03.2007**

18. Art des angemeldeten Betriebes: **SONSTIGES.**

19. Zahl der bei der Geschäftsaufn. tätigen Pers. (ohne Inhaber):
Teilzeit 1

20. Die Anmeldung wird erstattet für eine **Hauptniederlassung.**

./.