

| | | |
|--|---|--------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) | GewA2 |
| Gewerbe-Ummeldung nach §14 GewO oder §55c GewO | Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen, sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen | |

Angaben zum Betriebsinhaber Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind auf einem Beiblatt gemacht.

| | | | |
|---|--|---|----------------------------|
| 1 | Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) | 2 | Ort und Nr. der Eintragung |
|---|--|---|----------------------------|

| | | | | | |
|---|------|---|------------|----|---|
| 3 | Name | 4 | Vorname[n] | 4a | Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
|---|------|---|------------|----|---|

| | |
|---|--|
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen) |
|---|--|

| | | | |
|---|--------------|---|----------------------|
| 6 | Geburtsdatum | 7 | Geburtsort und -land |
|---|--------------|---|----------------------|

| | |
|---|---|
| 8 | Staatsangehörigkeit[en] deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____ |
|---|---|

| | | |
|---|--|---|
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web) | Telefon: _____ Telefax: _____ e-mail/web: _____ |
|---|--|---|

| | | |
|----------------------------|----|--|
| Angaben zum Betrieb | 10 | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) |
|----------------------------|----|--|

| | |
|----|---|
| 11 | Vertretungsberechtigte Person (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Nachname: _____ Vorname[n]: _____ |
|----|---|

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail, web)

| | | |
|----|----------------|---|
| 12 | Betriebsstätte | Telefon: _____ Telefax: _____ e-mail/web: _____ |
|----|----------------|---|

| | | |
|----|---|---|
| 13 | Hauptniederlassung (Falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) | Telefon: _____ Telefax: _____ e-mail/web: _____ |
|----|---|---|

| | | |
|----|------------------------|---|
| 14 | Frühere Betriebsstätte | Telefon: _____ Telefax: _____ e-mail/web: _____ |
|----|------------------------|---|

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt in Großbuchstaben schreiben)

| | |
|----|----------------|
| 15 | neu ausgeübt ? |
|----|----------------|

| | |
|----|----------------------|
| 16 | weiterhin ausgeübt ? |
|----|----------------------|

| | |
|-----|--|
| 16a | Freiwillig: Sonstiges (z.B. Aufgabe einer (von mehreren) Tätigkeit, Namensänderung, Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, Nebenerwerb) |
|-----|--|

| | |
|----|--|
| 17 | Datum der Änderung, Erweiterung oder Verlegung |
|----|--|

| | | | | |
|----|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| 19 | Anzahl tätigen Personen bei Ummeldung (ausschließlich tätiger Inhaber) | Vollzeit <input type="checkbox"/> | Teilzeit <input type="checkbox"/> | Keine <input type="checkbox"/> |
|----|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|

| | | | | |
|----------------------------------|----|---|--|--|
| Die Ummeldung wird erstattet für | 20 | eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> | eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> | eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
| | 21 | ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> | 22 | ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/> |

Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerkerrolle einzutragen oder Ausländer ist

| | |
|----|--|
| 28 | Erlaubnis erteilt am _____ Erlaubnis erteilt von (ggf. Erlaubnisart) _____ |
|----|--|

| | |
|----|--|
| 29 | HWK ausgestellt am _____ Handwerkskarte ausgestellt von (ggf. HWK-Art) _____ |
|----|--|

| | |
|----|---|
| 30 | Aufenthaltsgenehmigung erteilt am ... von _____ |
|----|---|

| | |
|----|---|
| 31 | Aufenthaltsgenehmigung erteilt mit folgenden Auflagen oder Beschränkungen _____ |
|----|---|

Hinweis: Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise auf dem Beiblatt. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs.1 GewO bescheinigt.

| | | | |
|----|-------|----|--------------|
| 32 | Datum | 33 | Unterschrift |
|----|-------|----|--------------|

| | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|-------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde | Gemeindenummer | GewA2 |
| Beiblatt zur Gewerbe-Ummeldung | nach §14 GewO oder §55c GewO | |

| | | |
|---|---|--------------|
| 1 | Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name | |
| 3 | Familienname | 4 Vorname(n) |

| | |
|----|---|
| 15 | Nach der Änderung, Erweiterung oder Verlegung neu ausgeübte Tätigkeit(en) (Schwerpunkt ist in Großbuchstaben geschrieben) |
| 16 | Nach der Änderung, Erweiterung oder Verlegung weiterhin ausgeübte Tätigkeit(en) (Schwerpunkt ist in Großbuchstaben geschrieben) |

| | |
|----|--|
| 28 | Erlaubnis erteilt am Erlaubnis erteilt von (ggf. Erlaubnisart) |
|----|--|

| | |
|----|--|
| 29 | HWK ausgestellt am Handwerkskarte ausgestellt von (ggf. HWK-Art) |
|----|--|

| | |
|----|-------|
| 32 | Datum |
|----|-------|