

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		<b>GewA 2</b>	
<b>Gewerbe- Ummeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.		Az.:	
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 4 bis 11 und Feld Nr. 27 und 28 der gesetzliche Vertreter anzugeben. (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.			
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)		2 Ort und Nr. des Registerintrages			
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)					
4 Familienname		5 Vorname		6 Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> o.A. <input type="checkbox"/>	
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
8 Geburtsdatum		9 Geburtsort und -land			
10 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>					
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)				Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
<b>Angaben zum Betrieb</b>		12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)			
13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>					
14 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)					

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)**

15 Betriebsstätte	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
16 Hauptniederlassung	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
17 frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr. Telefax-Nr.

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

18 Neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)	
19 Weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)	
20 Freiwillig: Sonstiges (z.B. Aufgabe einer [von mehreren] Tätigkeiten, Namensänderung, Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, Nebenerwerb)	
21 Datum der Änderung	
22 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>	
Die Ummeldung wird erstattet für	
23	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
24	ein Reisewerbe <input type="checkbox"/>

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

25 Liegt eine Erlaubnis vor? erteilt am/von (Behörde): Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	
26 Nur für Handwerksbetriebe ausgestellt am/von (Handwerkskammer): Liegt eine Handwerkskarte vor? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	
27 Liegt ein Aufenthaltstitel vor? erteilt am/von (Behörde): Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	
28 Enthält der Aufenthaltstitel eine Auflage oder Beschränkung? sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen: Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	

**Hinweis:** Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlung können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

29	30
_____ Datum	_____ Unterschrift

# BEIBLATT zur Gewerbe- Ummeldung

Gemeinde :  
 Gemeindegennzahl :  
 Anzeigepflichtige/r :

<b>4</b> Familienname	<b>5</b> Vorname	<b>6</b> Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
<b>7</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
<b>8</b> Geburtsdatum	<b>9</b> Geburtsort (Ort, Kreis)	
<b>10</b> Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____		
<b>11</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web

  

<b>4</b> Familienname	<b>5</b> Vorname	<b>6</b> Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
<b>7</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
<b>8</b> Geburtsdatum	<b>9</b> Geburtsort (Ort, Kreis)	
<b>10</b> Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____		
<b>11</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web

  

<b>4</b> Familienname	<b>5</b> Vorname	<b>6</b> Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
<b>7</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
<b>8</b> Geburtsdatum	<b>9</b> Geburtsort (Ort, Kreis)	
<b>10</b> Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____		
<b>11</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web

  

<b>4</b> Familienname	<b>5</b> Vorname	<b>6</b> Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
<b>7</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
<b>8</b> Geburtsdatum	<b>9</b> Geburtsort (Ort, Kreis)	
<b>10</b> Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____		
<b>11</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web

  

<b>4</b> Familienname	<b>5</b> Vorname	<b>6</b> Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
<b>7</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
<b>8</b> Geburtsdatum	<b>9</b> Geburtsort (Ort, Kreis)	
<b>10</b> Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____		
<b>11</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web

<b>32</b> Datum	<b>33</b> Unterschrift