

| | | |
|---|--|--------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) | GewA 2 |
| Gewerbe - Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO | | |
| | Meldenummer | |

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 Angabe 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: Angabe der weiteren Gesellschafter) | 2 | Ort und Nr. der Eintragung |
| 3 | Familienname | 4 | Vornamen |
| | | 4a | Geschlecht männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen) | | |
| 6 | Geburtstag | 7 | Geburtsort und -land |
| 8 | Staatsangehörigkeit(en) | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | Telefon: Fax: |

Angaben zum Betrieb:

| | | | | |
|----------------------------------|---|---|---|--|
| 10 | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) | | | |
| 11 | Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) | | | |
| | Name: | Vornamen: | | |
| 12 | Anschrift der Betriebsstätte | | Telefon: Fax: | |
| 13 | Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) | | Telefon: Fax: | |
| 14 | Anschrift der früheren Betriebsstätte | | Telefon: Fax: | |
| 15 | wird neu ausgeübt (genau angeben), bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen. | | | |
| 16 | wird weiterhin ausgeübt (genau angeben), bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen. | | | |
| 16a | Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb) | | | |
| 17 | Datum der Änderung, Erweiterung oder Verlegung | | 19 | Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) Vollzeit Teilzeit Keine <input type="checkbox"/> |
| Die Ummeldung wird erstattet für | 20 | Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> | Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> | unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
| | 21 | Automatenaufstellgewerbe <input type="checkbox"/> | 22 | Reisegewerbe <input type="checkbox"/> |

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

| | | |
|----|--------------------------------------|---|
| 28 | Liegt eine Erlaubnis vor? | Ja, erteilt am/von (Behörde): |
| 29 | Liegt eine Handwerkskarte vor? | Ja, erteilt am/von (Handwerkskammer): |
| 30 | Liegt eine Aufenthaltserlaubnis vor? | Ja, erteilt am/von (Behörde): |
| 31 | Sie enthält Auflagen/Einschränkungen | enthält folgende Auflagen bzw. Einschränkungen: |

Hinweis:

Bitte auf dem Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

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

| |
|-------------------------------|
| _____ Unterschrift Behörde |
|-------------------------------|