

Registernummer:	Branche	GewA 2
Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	
Gewerbe-Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55 c 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 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. des Registereintrages
---	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	-----------------------------------

Angaben zur Person					
3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht
					männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land		
8	Staatsangehörigkeit(en)		deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>		
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig e-mail/web)				Telefon-Nr.
					Telefax-Nr.

Angaben zum Betrieb		10	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)						
	Name			Vornamen			

Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)		e-mail/web - Angabe ist freiwillig	
12	Betriebsstätte	Telefon-Nr.	
		Telefax-Nr.	
		e-mail/web	
13	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich eine Zweigstelle ist)	Telefon-Nr.	
		Telefax-Nr.	
		e-mail/web	
14	Frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr.	
		Telefax-Nr.	

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

15	neu ausgeübt ? (ggf. Beiblatt verwenden)
----	--------------------------------------------

16	weiterhin ausgeübt ? (ggf. Beiblatt verwenden)
----	--------------------------------------------------

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

17	Datum der Änderung	<input type="text"/>
----	--------------------	----------------------

19	Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung ohne Inhaber	Vollzeit	<input type="text"/>	Teilzeit	<input type="text"/>	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 Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:

28	Liegt eine Erlaubnis vor?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde
29	Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde
31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, sie enthält folgende Auflage bzw. Beschränkung:

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

32	<input type="text"/>	33	<input type="text"/>
	(Datum)		(Unterschrift)