

Name der entgegennehmenden Stelle	Gemeinekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte	GewA 2
-----------------------------------	--	--------

<b>Gewerbe-Ummeldung</b> nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung	Bitte die nachfolgenden Felder 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 sind in den Feldern 4 bis 11, 27 und 28 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.

1 <input type="checkbox"/> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 <input type="checkbox"/> Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis
---	---

3 <input type="checkbox"/> Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)
---

**Angaben zur Person**

4 Name	5 Vornamen
--------	------------

6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> ohne Angaben
---	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8 Geburtsdatum	9 Geburtsort und -land
--	----------------	------------------------

10 Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch    andere:
--

11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer	
	E-Mail-Adresse	Internetadresse	

Angaben zum Betrieb	12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht bekannt
---------------------	--	--	-----------------------------	-------------------------------	--

14 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)	Name, Vornamen
--	----------------

**Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)**

15 Betriebsstätte	(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer	
	E-Mail-Adresse	Internetadresse	

16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)	(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer	
	E-Mail-Adresse	Internetadresse	

17 Frühere Betriebsstätte	(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer	
	E-Mail-Adresse	Internetadresse	

**Welche Tätigkeit wird nach der Änderung ausgeübt?** (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben; z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln; bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen).

18 Neu ausgeübte Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden
--

19 Weiterhin ausgeübte Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden
--

20 Sonstige Gründe für die Ummeldung (z. B. Verlegung der Betriebsstätte innerhalb der Gemeinde; freiwillige Angaben: Aufgabe einer Tätigkeit, Änderung des Namens des Gewerbetreibenden, Nebenerwerb etc.)
---

21 Datum der Änderung
-----------------------

22 Zahl der bei Ummeldung tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber	Vollzeit				Teilzeit				<input type="checkbox"/> keine
---	----------	--	--	--	----------	--	--	--	--------------------------------

Die Ummeldung wird erstattet für	23 <input type="checkbox"/>	eine Hauptniederlassung	24 <input type="checkbox"/>	ein Reisegewerbe	<input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung	<input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle
----------------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------------	------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	---------------------------------

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

25 Liegt eine Erlaubnis vor?	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

26 Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung Liegt eine Handwerkskarte vor?	Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

27 Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen Liegt ein Aufenthaltstitel vor?	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

28 Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und / oder Beschränkung?	Angabe der Auflage und / oder Beschränkung:
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

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

32 Datum	33 Unterschrift	
		Unterschrift Behörde

An die entgegennehmende Gemeinde

Zutreffendes ankreuzen!

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!