

|                                     |  |               |
|-------------------------------------|--|---------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) | <b>GewA 2</b> |
|-------------------------------------|--|---------------|

|   |  |
|---|--|
| <b>Gewerbe-Ummeldung</b><br>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 zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

|  |  |
|--|--|
| <b>1</b> Im Handels- Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern) | <b>2</b> Ort und Nummer des Registerintrages |
|--|--|

**Angaben zur Person**

|                       |                  |   |
|-----------------------|------------------|---|
| <b>3</b> Familienname | <b>4</b> Vorname | <b>4a</b> Geschlecht<br>männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
|-----------------------|------------------|---|

**5** Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)

|                       |                               |
|-----------------------|-------------------------------|
| <b>6</b> Geburtsdatum | <b>7</b> Geburtsort und -land |
|-----------------------|-------------------------------|

**8** Staatsangehörigkeit  
deutsch  andere: \_\_\_\_\_

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

|                            |  |           |
|----------------------------|--|-----------|
| <b>Angaben zum Betrieb</b> | <b>10</b> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)<br>Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) | <b>AN</b> |
|----------------------------|--|-----------|

**11** Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter: Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)

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

|                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| <b>12</b> Betriebsstätte | Telefon-Nr.            |
|                          | Telefax-Nr.            |
|                          | freiwillig: e-mail/web |

|   |                        |
|---|------------------------|
| <b>13</b> Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) | Telefon-Nr.            |
|   | Telefax-Nr.            |
|   | freiwillig: e-mail/web |

|                                  |                        |
|----------------------------------|------------------------|
| <b>14</b> frühere Betriebsstätte | Telefon-Nr.            |
|                                  | Telefax-Nr.            |
|                                  | freiwillig: e-mail/web |

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

**15** neu ausgeübt?

**16** weiterhin ausgeübt?

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

**17** Datum der Änderung \_\_\_\_\_

**19** Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)  
 Vollzeit \_\_\_\_\_ Teilzeit \_\_\_\_\_ keine

**Die Ummeldung wird erstattet für**

|           |   |  |  |
|-----------|---|--|--|
| <b>20</b> | eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>          | eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> | eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
| <b>21</b> | ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> | <b>22</b>  | 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  Nein  Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: \_\_\_\_\_

**29 Nur für Handwerksbetriebe** Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja  Nein  Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: \_\_\_\_\_

**30** Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja  Nein  Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: \_\_\_\_\_

**31** Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja  Nein  Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: \_\_\_\_\_

**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.**

|                          |                                 |
|--------------------------|---------------------------------|
| <b>32</b> _____<br>Datum | <b>33</b> _____<br>Unterschrift |
|--------------------------|---------------------------------|