

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

**Gewerbe-Ummeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

**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.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort	Nummer des Registerintrags
---	-------	----------------------------

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:		
9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)

<b>Angaben zum Betrieb</b>	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) Familienname	Vorname/n
--	-----------

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

12 Betriebsstätte:	Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)
14 Frühere Betriebsstätte:	Telefonnummer Telefax

**Welche 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? (gegebenenfalls Beiblatt verwenden)
16 weiterhin ausgeübt? (gegebenenfalls Beiblatt verwenden)
16a Sonstiges (zum Beispiel Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb)

17 Datum der Änderung	Datum (TT.MM.JJJJ)
-----------------------	--------------------

19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)	Vollzeit: <input type="checkbox"/>	Teilzeit: <input type="checkbox"/>	keine <input type="checkbox"/>
---	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

<b>Die Ummeldung wird erstattet für</b>	20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle
	21 Ein <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> Reisegewerbe <input type="checkbox"/> 22 <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? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	Ausstellungsdatum	Name der Handwerkskammer
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	sie enthält folgende Auflagen beziehungsweise Beschränkungen	

**Hinweis:** Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn eines 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 Ort, Datum	33 Unterschrift
---------------	-----------------



Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de Artikel-Nr. 130523

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 2</b>
<b>Gewerbe-Ummeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		

**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.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort	Nummer des Registereintrags
---	-------	-----------------------------

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:		
9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)

<b>Angaben zum Betrieb</b>	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) Familienname	Vorname/n
--	-----------

**Angaben zur Betriebsstätte**

Anschriften (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefonnummer	Telefax
12 Betriebsstätte:		E-Mail (Angabe freiwillig)	
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)		Telefonnummer	Telefax
		E-Mail (Angabe freiwillig)	
14 Frühere Betriebsstätte:		Telefonnummer	Telefax

**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)

15 neu ausgeübt? (gegebenenfalls Beiblatt verwenden)
16 weiterhin ausgeübt? (gegebenenfalls Beiblatt verwenden)
16a Sonstiges (zum Beispiel Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb)

17 Datum der Änderung	Datum (TT.MM.JJJJ)
-----------------------	--------------------

19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)	Vollzeit:	Teilzeit:	<input type="checkbox"/> keine
---	-----------	-----------	--------------------------------

<b>Die Ummeldung wird erstattet für</b>	20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle	21 Ein <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe	22 <input type="checkbox"/> Reisegewerbe
---	---	--	--

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

28 Liegt eine Erlaubnis vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	Ausstellungsdatum	Name der Handwerkskammer
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	sie enthält folgende Auflagen beziehungsweise Beschränkungen	

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

32	Gebührenverzeichnis Nr. €	34
Ort, Datum		Dienstsigel und Unterschrift der Behörde

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions  
Artikel-Nr. 130523  
E-Mail: info@form-solutions.de  
www.form-solutions.de