

|   |   |   |  |                                      |                      |
|---|---|---|--|--------------------------------------|----------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle                                   |   | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte   |  | <b>GewA 2</b>                        |                      |
|   |   |   |  |                                      |                      |
| <b>Gewerbe-Ummeldung</b><br>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung |   | Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen   |  |                                      |                      |
| <b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>                                  |   | 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   | Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)    | 2   | Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis |                                      |                      |
|   |   |   |  |                                      |                      |
| 3   | Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)                  |   |  |                                      |                      |
|   |   |   |  |                                      |                      |
| <b>Angaben zur Person</b>   |   |   |  |                                      |                      |
| 4   | Name  | 5   | Vornamen   |                                      |                      |
|   |   |   |  |                                      |                      |
| 6   | Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)   |   |  |                                      |                      |
|   |   | männlich <input type="checkbox"/>   |  | weiblich <input type="checkbox"/>    |                      |
|   |   |   |  | divers <input type="checkbox"/>      |                      |
|   |   |   |  | ohne Angabe <input type="checkbox"/> |                      |
| 7   | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)  | 8   | Geburtsdatum   | 9                                    | Geburtsort und -land |
|   |   |   |  |                                      |                      |
| 10  | Staatsangehörigkeit(en)      deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="text"/>  |   |  |                                      |                      |
| 11  | Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)   |   | (Mobil-)Telefonnummer  |                                      |                      |
|   |   | Telefaxnummer   |  |                                      |                      |
|   |   | E-Mail-Adresse  |  |                                      |                      |
|   |   | Internetadresse   |  |                                      |                      |
| <b>Angaben zum Betrieb</b>  |   |   |  |                                      |                      |
| 12  | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) /<br>Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)                    |   |  |                                      |                      |
|   |   |   |  |                                      |                      |
| 13  | Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?      ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>             |   |  |                                      |                      |
| 14  | Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)<br>Name, Vornamen |   |  |                                      |                      |
|   |   |   |  |                                      |                      |
| <b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>          |   |   |  |                                      |                      |
| 15  | Betriebsstätte  |   | (Mobil-)Telefonnummer  |                                      |                      |
|   |   | Telefaxnummer   |  |                                      |                      |
|   |   | E-Mail-Adresse  |  |                                      |                      |
|   |   | Internetadresse   |  |                                      |                      |
| 16  | Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige 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, Änderung des Namens des Gewerbetreibenden; freiwillige Angaben: Aufgabe einer Tätigkeit, Nebenerwerb etc.)

21 Datum der Änderung

22 Zahl der bei Ummeldung tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber

Vollzeit  Teilzeit  keine

Die Ummeldung wird erstattet für

23

eine Hauptniederlassung

eine Zweigniederlassung

eine unselbständige Zweigstelle

ein Reisegewerbe

24

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? nein  ja  Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

26 Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung Liegt eine Handwerkskarte vor? nein  ja  Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:

27 Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen Liegt ein Aufenthaltstitel vor? nein  ja  Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

28 Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? nein  ja  Angabe der Auflage und/oder 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, Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte gemäß dem Planungs- und Baurecht.

29 Datum

30 Unterschrift