



Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl 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	Nr. des Registereintrags
---	---	---	-----	--------------------------

### Angaben zur Person

3	Familienname	4	Vornamen	4a	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
6	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7	Geburtsort	Geburtsland	
8	Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon	Telefax	
			E-Mail/web (Angabe freiwillig)		

### Angaben zum Betrieb

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	Vornamen		

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

12	Betriebsstätte	Telefon	Telefax
		E-Mail/web (Angabe freiwillig)	
13	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon	Telefax
		E-Mail/web (Angabe freiwillig)	
14	Frühere Betriebsstätte	Telefon	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? (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	(TT.MM.JJJJ)										
19	Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)	Vollzeit					Teilzeit					Keine <input type="checkbox"/>
Die Ummeldung wird erstattet für	20	<input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung			<input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung			<input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle				
	21	<input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe						22	<input type="checkbox"/> ein 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	<b>Nur für Handwerksbetriebe</b> 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 bzw. 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, Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de  
 Telefon 07082/9464-0 - Telefax 07082/9464-17  
 Form-Solutions Artikel Nr. 130523





Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl 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	Nr. des Registerintrags
---	-------	-------------------------

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vornamen	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig)

**Angaben zum Betrieb**

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 Vornamen			

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

12 Betriebsstätte	Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig)
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig)
14 Frühere Betriebsstätte	Telefon 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? (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	(TT.MM.JJJJ)										
19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)	Vollzeit					Teilzeit					Keine <input type="checkbox"/>
Die Ummeldung wird erstattet für	20 <input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle										
	21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein 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 <b>Nur für Handwerksbetriebe</b> 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 bzw. Beschränkungen:	

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

Verwaltungsgebühr	Gebührenverzeichnis Nr.
32 Ort, Datum	34 Dienstsiegel und Unterschrift der Behörde