

Name der entgegennehmenden Gemeinde <i>Markt Neunkirchen a.Brand</i>	Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <i>09474154</i>	GewA2
--	--	--------------

Gewerbe-Ummeldung 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

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

Angaben zur Person

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web

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 unselbstständigen Zweigstellen)	
Name	Vornamen

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

12 Betriebsstätte	Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web
14 Frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web

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** in GROSSBUCHSTABEN angeben)

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	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	21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe	22 <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 oder Ausländer ist:

28 Erlaubnis erteilt am	Erlaubnis erteilt von (ggf. Erlaubnisart)
29 Handwerkskarte ausgestellt am	Handwerkskarte ausgestellt von (ggf. HWK-Art)
30 Aufenthaltsgenehmigung erteilt am	erteilende Behörde
31 Aufenthaltsgenehmigung erteilt mit folgenden Auflagen oder Beschränkungen	

Hinweis: Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise auf dem Beiblatt. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32		33
----	--	----

(Datum) Unterschrift

(C) IDBV 2015 (V. 4. 5. 5)

**Beiblatt weitere Tätigkeiten
Gewerbe-Ummeldung**

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

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

Angaben zur Person

<input type="checkbox"/> 3 Name	<input type="checkbox"/> 4 Vornamen	<input type="checkbox"/> 6 Geburtsdatum
---------------------------------	-------------------------------------	---

15 Neu ausgeübt?

16 weiterhin ausgeübt?

(C) IDBY 2015 (V. 4.5.5)