

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|----------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle Neubrunn | | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 09679164 | GewA 2 | | |
| Gewerbe-Ummeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung | | Bitte die nachfolgenden Felder 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 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) | | | | |
| Angaben zur Person | | | | | |
| 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: _____ | | | | |
| 11 | Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | (Mobil-)Telefonnummer | | |
| | | | Telefaxnummer | | |
| | | | E-Mail-Adresse | | |
| | | | Internetadresse | | |
| Angaben zum Betrieb | | | | | |
| 12 | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) | | | | |
| | 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 unselbständigen Zweigstellen) | | | | |
| | Name, Vornamen _____ | | | | |
| Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | | | | |
| 15 | Betriebsstätte | | (Mobil-)Telefonnummer | | |
| | | | Telefaxnummer | | |
| | | | E-Mail-Adresse | | |
| | | | Internetadresse | | |
| 16 | Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige 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). | | GewA2 |
|---|---|--|
| 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; freiwillige Angaben: Aufgabe einer Tätigkeit, Änderung des Namens des Gewerbetreibenden, Nebenerwerb etc.) | |
| 21 | Datum der Änderung | |
| 22 | Zahl der bei Ummeldung tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber | |
| | Vollzeit <input type="checkbox"/> | Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> |
| Die Ummeldung | 23 | eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
| wird erstattet für | 24 | ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/> |
| 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 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: |
| 26 | Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung Liegt eine Handwerkskarte vor? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: |
| 27 | Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen Liegt ein Aufenthaltstitel vor? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: |
| 28 | Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | 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 oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte gemäß dem Planungs- und Baurecht. | | |
| 29 | Datum | 30 Unterschrift |