

Name der entgegennehmenden Stelle		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der		<b>GewA 2</b>	
Gemeinde Wäschenbeuren		08117053			
<b>Gewerbe-Ummeldung</b> 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,				
<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: _____				
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) / 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 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; 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="text"/>	Teilzeit	<input type="text"/>	keine	<input type="text"/>
----	--	----------	----------------------	----------	----------------------	-------	----------------------

<b>Die Ummeldung</b>	<input type="text"/>	eine Hauptniederlassung	<input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung	<input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle	<input type="checkbox"/>
<b>wird erstattet für</b>	<input type="text"/>	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	<b>Nur für Handwerksbetriebe der Anlage der Handwerksordnung</b>	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
	Liegt eine Handwerkskarte vor?					

27	<b>Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen</b>	nein	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
	Liegt ein Aufenthaltstitel vor?					

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: Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt. Bitte beachten Sie die Hinweise.**

29	Datum	<input type="text"/>	30	Unterschrift	<input type="text"/>
----	-------	----------------------	----	--------------	----------------------