

# Gewerbe-Ummeldung GewA 2

Nach § 14 GewO oder § 55c GewO

Name der entgegennehmenden Gemeinde
Gemeindekennziffer (Betriebsstätte)

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.

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 entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

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

## Angaben zur Person

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 d. gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzl. Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

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) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:	
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon-Nr. _____	Telefax-Nr. _____	E-Mail/Web (freiwillig) _____

## Angaben zum Betrieb

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften):	
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen):	
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (Name, Vornamen) (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)	
12 Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefon-Nr. _____	Telefax-Nr. _____ E-Mail/Web (freiwillig) _____
13 Hauptniederlassung - falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefon-Nr. _____	Telefax-Nr. _____ E-Mail/Web (freiwillig) _____
14 Frühere Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefon-Nr. _____	Telefax-Nr. _____ E-Mail/Web (freiwillig) _____

## 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. ein Beiblatt verwenden)				
16 weiterhin ausgeübt? (ggf. ein 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 bei Ummeldung tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit: <input type="checkbox"/>	Teilzeit: <input type="checkbox"/>	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 Automatenaufstellergewerbe	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"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
29 (Nur für Handwerksbetriebe) Liegt eine Handwerkskarte vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkungen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:

32 Datum
33 Unterschrift des Anzeigepflichtigen

Antragsteller