

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|----------------------|--------------------------|--------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle | | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte | | GewA2 | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | |
| 3 | Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau) | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | |
| Angaben zur Person | | | | | | | | | |
| 4 | Name | 5 | Vornamen | | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | | | |
| 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 | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | |
| 10 | Staatsangehörigkeit(en) | deutsch | <input type="checkbox"/> | andere: | <input type="text"/> | | | | |
| 11 | Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | (Mobil-)Telefonnummer | <input type="text"/> | | | | | |
| <input type="text"/> | | | Telefaxnummer | <input type="text"/> | | | | | |
| <input type="text"/> | | | E-Mail-Adresse | <input type="text"/> | | | | | |
| <input type="text"/> | | | Internetadresse | <input type="text"/> | | | | | |
| Angaben zum Betrieb | | | | | | | | | |
| 12 | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / | | <input type="text"/> | | | | | | |
| Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) | | <input type="text"/> | | | | | | | |

| | | | | |
|--|---|-------------------------------------|-------------------------------|--|
| 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 Zweigstellen) | Name, Vornamen <input type="text"/> | | |
| Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | | | |
| 15 | Betriebsstätte | (Mobil-)Telefonnummer | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | Telefaxnummer | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | E-Mail-Adresse | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | Internetadresse | <input type="text"/> | |
| 16 | Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist) | (Mobil-)Telefonnummer | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | Telefaxnummer | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | E-Mail-Adresse | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | Internetadresse | <input type="text"/> | |
| 17 | Frühere Betriebsstätte | (Mobil-)Telefonnummer | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | Telefaxnummer | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | E-Mail-Adresse | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | Internetadresse | <input type="text"/> | |

Seite 1 von 2

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung ausgeübt? (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln; bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen).

| | | |
|----|---|----------------------|
| 18 | Neu ausgeübte Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden | <input type="text"/> |
| | | <input type="text"/> |
| | | <input type="text"/> |
| | | <input type="text"/> |
| | | <input type="text"/> |
| 19 | Weiterhin ausgeübte Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden | <input type="text"/> |
| | | <input type="text"/> |
| | | <input type="text"/> |
| 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.) | <input type="text"/> |
| | | <input type="text"/> |

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| 21 | Datum der Änderung | <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| 22 | Zahl der bei Ummeldung tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber | Vollzeit | Teilzeit | keine |
| | | <input style="width: 50px;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> | <input style="width: 50px;" type="text"/> |
| Die Ummeldung | 23 | eine Hauptniederlassung | eine Zweigniederlassung | eine unselbständige Zweigstelle |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| wird erstattet für | 24 | ein Reisegewerbe | | |
| | | <input type="checkbox"/> | | |
| Falls der Betriebsinhaber für emeldete die ang | | | | |
| | | Tätig | eit eine Erlaubnis | benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen ist oder Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt: |
| 25 | Liegt eine Erlaubnis vor? | nein | ja | Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/> |
| | | <input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| 26 | Nur für Anlage A Handwerksbetriebe der der Handwerksordnung | nein | ja | Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/> |
| | | <input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| | | <input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| 27 | Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen | nein | ja | Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/> |
| | | <input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| | | <input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| 28 | Enthält der Aufenthaltstitel eine d Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? | nein | ja | Angabe der Auflage und/oder Beschränkung: |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/> |
| | | <input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| 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, Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte gemäß dem Planungs- und Baurecht. | | | | |
| 29 | Datum | 30 | Unterschrift | |
| <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | | <input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/> | | |