

|   |  |               |
|---|--|---------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde                         | Gemeinekennzahl Betriebsstätte (Sitz)  | <b>GewA 2</b> |
| <b>Gewerbe-Ummeldung</b><br>nach § 14 GewO oder § 55 c GewO | Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen |               |

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 Angabe 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 <span style="float: right;">4a männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/></span> |

|  |
|--|
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) |
|--|

|                                     |                        |
|-------------------------------------|------------------------|
| 6 Geburtsdatum <input type="text"/> | 7 Geburtsort und -land |
|-------------------------------------|------------------------|

|   |
|---|
| 8 Staatsangehörigkeit (en) <span style="margin-left: 100px;">deutsch <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">andere:</span> |
|---|

|  |             |
|--|-------------|
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail/web) | Telefon-Nr. |
|  | Telefax-Nr. |

|                            |  |   |
|----------------------------|--|---|
| <b>Angaben zum Betrieb</b> | 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften): <input type="text"/> | Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen): <input type="text"/> |
|----------------------------|--|---|

|  |          |
|--|----------|
| 11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) |          |
| Name   | Vornamen |

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

|                           |                        |
|---------------------------|------------------------|
| 12 Betriebsstätte         | Telefon-Nr.            |
|                           | Telefax-Nr.            |
|                           | freiwillig: e-mail/web |
| 13 Hauptniederlassung     | Telefon-Nr.            |
|                           | Telefax-Nr.            |
|                           | freiwillig: e-mail/web |
| 14 Frühere Betriebsstätte | Telefon-Nr.            |
|                           | Telefax-Nr.            |
|                           | freiwillig: e-mail/web |

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. 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 <input type="text"/> |
|--|

|   |                               |                               |                                |
|---|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) | Vollzeit <input type="text"/> | Teilzeit <input type="text"/> | Keine <input type="checkbox"/> |
|---|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|

|                                  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|
| Die Ummeldung wird erstattet für | 20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>          | eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> | eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
|                                  | 21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> | 22 eine Reisegewerbe <input type="checkbox"/>    |  |

Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:

|                              |   |  |
|------------------------------|---|--|
| 28 Liegt eine Erlaubnis vor? | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: |
|                              |   | <input type="text"/>                               |

|   |   |  |
|---|---|--|
| 29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: |
|   |   | <input type="text"/>                                     |

|   |   |  |
|---|---|--|
| 30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: |
|   |   | <input type="text"/>                               |

|  |   |   |
|--|---|---|
| 31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder eine Beschränkung? | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: |
|  |   | <input 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 oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

LRA - KYF - OA - GewA 2

Nr. / Aktenzeichen:

**Bearbeitungsvermerke:**

1. Inhalt und Vollständigkeit der Anzeige überprüft, sie ist zutreffend und vollständig ausgefüllt:  nein  ja
2. Der Anzeigende hat sich ausgewiesen:  nein  ja
- Bundespersonalausweis  Reisepaß  Führerschein  persönlich bekannt  \_\_\_\_\_
3. Empfangsbescheinigung nach § 15 Abs. 1 GewO erteilt:  nein  ja
- ausgehändigt  versandt Datum: \_\_\_\_\_
4. eingetragen in  Gewerbekartei/ Gewerbeverzeichnis Nr. \_\_\_\_\_  nein  ja
5. Abdrucke der Anzeige weitergeleitet (lt. Verteiler):  nein  ja
9. Zu den Akten: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

| Verteiler:   |  | erledigt: |
|--|--|-----------|
| 1) Gemeinde  |  |           |
| 2) Empfangsbescheinigung   |  |           |
| 3) Steuerstelle  |  |           |
| 4) Finanzamt   |  |           |
| 5) Arbeitsschutz   |  |           |
| 6) Statistik   |  |           |
| 7) Berufsgenossenschaft  |  |           |
| 8) <input type="checkbox"/> Industrie- und Handelskammer                   |  |           |
| <input type="checkbox"/> Handwerkskammer                                   |  |           |
| 9) Arbeitsamt  |  |           |
| 10) AOK  |  |           |
| 11) Eichamt  |  |           |
| 12) Landratsamt / die kreisfreie Stadt<br>(Untere Immissionsschutzbehörde) |  |           |
| 13) Registergericht  |  |           |
| 14)  |  |           |