

| | | |
|--|---|------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Schleiden | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 05366036 | GeWA 2 |
| Gewerbe - Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO | | Schleiden |

Angaben zum Betriebsinhaber 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: Name der weiteren Gesellschafter) | 2 Ort und Nr. der Eintragung | | |
| 3 Familienname | 4 Vornamen | 4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> | |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen) | | | |
| 6 Geburtstag | 7 Geburtsort und -land | | |
| 8 Staatsangehörigkeit (en) | | | |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | | Telefon: Fax: |
| Angaben zum Betrieb: | 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) | | |
| 11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name: _____ Vornamen: _____ | | | |
| 12 Anschrift der Betriebsstätte | | | Telefon: Fax: |
| 13 | | | Telefon: Fax: |
| 14 Anschrift der früheren Betriebsstätte | | | Telefon: Fax: |
| 15 wird neu ausgeübt (genau angeben), bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen. | | | |
| 16 wird weiterhin ausgeübt (genau angeben), bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen. | | | |
| 16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer oder mehrerer Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb) | | | |
| 17 Datum der Änderung, Erweiterung oder Verlegung | | 19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) Vollzeit _____ Teilzeit _____ Keine <input type="checkbox"/> | |
| Die Anmeldung wird erstattet für | 20 Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> | Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> | unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
| | 21 Automatenaufstellgewerbe <input type="checkbox"/> | 22 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 erteilt am / von (Behörde): _____ |
| 29 Liegt eine Handwerkskarte vor? | Ja erteilt am / von (Handwerkskammer): _____ |
| 30 Liegt eine Aufenthaltserlaubnis vor? | Ja erteilt am / von (Behörde): _____ |
| 31 Sie enthält Auflagen / Einschränkungen | enthält folgende Auflagen bzw. Einschränkungen: _____ |

| | |
|---|----------------------|
| 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. | _____ |
| 32 _____ 33 _____ | _____ |
| Datum | Unterschrift |
| | Unterschrift Behörde |