

Name der entgegennehmenden Stelle		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte	GewA 2
Gemeinde Erndtebrück Der Bürgermeister		05970012	
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, aaf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, aaf. Nummer im Stiftungsverzeichnis	
<input type="text"/> <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"/>
10 Staatsangehörigkeit(en)		deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="text"/>	
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		(Mobil-)Telefonnummer	<input type="text"/>
		Telefaxnummer	<input type="text"/>
		E-Mail-Adresse	<input type="text"/>
		Internetadresse	<input type="text"/>
Angaben zum Betrieb			
12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		<input type="text"/>	
13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt	
14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)		<input type="text"/> Vornamen <input type="text"/> Name	
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
15 Betriebsstätte		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		(Mobil-)Telefonnummer	<input type="text"/>
		Telefaxnummer	<input type="text"/>
		E-Mail-Adresse	<input type="text"/>
		Internetadresse	<input type="text"/>
16 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweistelle ist)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		(Mobil-)Telefonnummer	<input type="text"/>
		Telefaxnummer	<input type="text"/>
		E-Mail-Adresse	<input type="text"/>
		Internetadresse	<input type="text"/>
17 Frühere Betriebsstätte		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		(Mobil-)Telefonnummer	<input type="text"/>
		Telefaxnummer	<input type="text"/>
		E-Mail-Adresse	<input type="text"/>
		Internetadresse	<input type="text"/>

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 - qf. ein Beiblatt verwenden

19 Weiterhin ausgeübte Tätigkeit - aaf. ein Beiblatt verwenden

20 Sonstige Gründe für die Ummeldung (z. B. Verleugnung 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 tatigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber

Vollzeit

Teilzeit

Keine

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 ja Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

26 Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung

nein ja Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:

Elegt eine Handwerkskarte vor!

27 Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen

nein ja Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

11. **What is the primary purpose of the *Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*?**

28 Enthalt der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung?

nein ja Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:

11. **What is the primary purpose of the following statement?**

Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt. Bitte beachten Sie die Hinweise. Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zu widerhandlungen 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