

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde <i>Gemeinde Rieden</i> | | Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <i>09777164</i> | GewA2 |
| Gewerbe-Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO | | Bitte 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 ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben 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 |
| | | 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) deutsch <input type="checkbox"/> andere: | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web |
| 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 unselbstständigen Zweigstellen) | | |
| | | Name Vornamen | |
| Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | | |
| 12 | Betriebsstätte | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web |
| 13 | Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web |
| 14 | Frühere Betriebsstätte | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web |
| Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt in GROSSBUCHSTABEN angeben) | | | |
| 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 | 19 | Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) Vollzeit Teilzeit Keine <input type="checkbox"/> |
| Die Ummeldung wird erstattet für | 20 <input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung | <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung | <input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle |
| | 21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe | 22 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe | |
| Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist: | | | |
| 28 | Erlaubnis erteilt am | Erlaubnis erteilt von (ggf. Erlaubnisart) | |
| 29 | Handwerkskarte ausgestellt am | Handwerkskarte ausgestellt von (ggf. HWK-Art) | |
| 30 | Aufenthaltsgenehmigung erteilt am | erteilende Behörde | |
| 31 | Aufenthaltsgenehmigung erteilt mit folgenden Auflagen oder Beschränkungen | | |
| Hinweis: Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise auf dem Beiblatt. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt. | | | |

(C) LDBV 2015 (V. 4. 5. 5)

32

(Datum)

33

Unterschrift