

		GewA2	
<b>Gewerbe-Ummeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen	
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		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.	
<b>1  </b> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		<b>2  </b> Ort und Nr. des Registerintrages	
<b>Angaben zur Person</b>			
<b>3  </b> Name		<b>4  </b> Vornamen	
<b>5  </b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)			<b>4a  </b> Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
<b>6  </b> Geburtsdatum	<b>7  </b> Geburtsort und – land		
<b>8  </b> Staatsangehörigkeit (en) deutsch <input type="checkbox"/> andere:			
<b>9  </b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web.	
<b>Angaben zum Betrieb</b>		<b>10  </b> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	
<b>11  </b> Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name Vornamen			
<b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)</b>			
<b>12  </b> Betriebsstätte		Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web.	
<b>13  </b> Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web.	
<b>14  </b> Frühere Betriebsstätte		Telefon-Nr. Telefax-Nr.	
<b>Welche Tätigkeit wird nach der Änderung</b> (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)			
<b>15  </b> neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)			
<b>16  </b> weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)			
<b>16a  </b> Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb)			
<b>17  </b> Datum der Änderung			
<b>19  </b> Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)			
		Vollzeit	Teilzeit
<b>Die Ummeldung wird erstattet für</b>		Keine <input type="checkbox"/>	
<b>20  </b>	Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
<b>21  </b>	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	<b>22  </b> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
<b>Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:</b>			
<b>28  </b> Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Erlaubnis erteilt am Erlaubnis erteilt von	
<b>29  </b> Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		HWK ausgestellt am Handwerkskarte ausgestellt von	
<b>30  </b> Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Aufenthaltsgenehmigung erteilt am ... von	
<b>31  </b> Enthält die Aufenthaltsgenehmigung Auflagen oder Beschränkungen? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn ja, folgende:	
<b>32  </b> Datum	<b>33  </b> Unterschrift		