

|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Gemeindekennzahl<br>Betriebsstätte (Sitz)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Registriernummer                                                                                                                                  | <b>GewA 2</b>                                                                           |
| <b>Amt Marne-Nordsee</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>01051</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| <b>Gewerbeummeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| <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 gemacht. |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| 1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 Ort und Nr. des Registereintrags                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   | Der Gewerbebetrieb ist gemeldet in der Rechtsform:                                      |
| 3 Familienname                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 4 Vornamen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 4a Geschlecht<br>männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>                                                              |                                                                                         |
| 6 Geburtsdatum                                                                                                                                | 7 Geburtsort und -land                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 8 Staatsangehörigkeit(en)                                                                                                                         |                                                                                         |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Telefon                                                                                                                                           |                                                                                         |
|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Mobiltelefon                                                                                                                                      |                                                                                         |
|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fax                                                                                                                                               |                                                                                         |
| <b>Angaben zum Betrieb</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)<br>Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) |                                                                                         |
| 11 Familienname vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Familienname vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter                                                                                         |                                                                                         |
| 12 Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Telefon                                                                                                                                           |                                                                                         |
|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Mobiltelefon                                                                                                                                      |                                                                                         |
|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fax                                                                                                                                               |                                                                                         |
| 13 Anschrift der Hauptniederlassung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Telefon                                                                                                                                           |                                                                                         |
|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Mobiltelefon                                                                                                                                      |                                                                                         |
|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fax                                                                                                                                               |                                                                                         |
| 14 Anschrift der früheren Betriebsstätte (web, e-mail)                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Telefon                                                                                                                                           |                                                                                         |
|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Mobiltelefon                                                                                                                                      |                                                                                         |
|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fax                                                                                                                                               |                                                                                         |
| 15 Welche Tätigkeit wird nach der Ummeldung neu ausgeübt?(Schwerpunkt ist unterstrichen)                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| 16 Welche Tätigkeit wird nach der Ummeldung weiterhin ausgeübt?(Schwerpunkt ist unterstrichen)                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| 16a Sonstiges (Ummeldetatbestand im Klartext)                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| 17 Datum der Ummeldung                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| 19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Vollzeit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Teilzeit                                                                                                                                          | keine                                                                                   |
| Die Ummeldung wird erstattet für                                                                                                              | 20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>                                                                                                  | eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>                                |
|                                                                                                                                               | 21, 22 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>                                                                                                         |                                                                                         |
| Grund                                                                                                                                         | 23, 24 Neuerrichtung, Übernahme                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Neugründung <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>                                                             | Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Gesellschaftereintritt <input type="checkbox"/>                                                                                                   | Erbfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>                                            |
| <b>Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| 28 Liegt eine Erlaubnis vor?                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| 29 Liegt eine Handwerkskarte vor?                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| 30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| 31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| 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. Die Fortsetzung eines derartigen Betriebes kann verhindert werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |                                                                                         |
| 32 Datum                                                                                                                                      | 33 Unterschrift                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>An die entgegennehmende Gemeinde</b>                                                                                                           |                                                                                         |
|                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |                                                                                         |