

|   |  |               |
|---|--|---------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde<br><b>Stadt Aschaffenburg</b> | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)<br><b>09661000</b>                            | <b>GewA 2</b> |
| <b>Gewerbe-Ummeldung</b> 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.

|  |  |
|--|--|
| <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 Registereintrages |
| <input type="text"/><br><input type="text"/>   |  |

**Angaben zur Person**

|   |                                  |   |
|---|----------------------------------|---|
| <b>3</b> Name   | <b>4</b> Vornamen                | <b>4a</b> Geschlecht<br>männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>             |   |
| <b>5</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)   | <b>6</b> Geburtsdatum            | <b>7</b> Geburtsort und -land   |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>             | <input type="text"/>  |
| <b>8</b> Staatsangehörigkeit(en)<br>deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="text"/> |                                  |   |
| <b>9</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)                                       |                                  |   |
| <input type="text"/>  |                                  |   |
| Telefon-Nr. <input type="text"/>  | Telefax-Nr. <input type="text"/> | freiwillig: e-mail/web <input type="text"/>   |

**Angaben zum Betrieb**

|   |  |
|---|--|
| <b>10</b> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)   | <input type="text"/>   |
| <b>11</b> Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) |  |
| Name, Vornamen <input type="text"/>   |  |
| <b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)</b>   |  |
| <b>12</b> Betriebsstätte  |  |
| <input type="text"/>  |  |
| Telefon-Nr. <input type="text"/>  | Telefax-Nr. <input type="text"/> freiwillig: e-mail/web <input type="text"/> |
| <b>13</b> Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)   |  |
| <input type="text"/>  |  |
| Telefon-Nr. <input type="text"/>  | Telefax-Nr. <input type="text"/> freiwillig: e-mail/web <input type="text"/> |
| <b>14</b> Frühere Betriebsstätte  |  |
| <input type="text"/>  |  |
| Telefon-Nr. <input type="text"/>  | Telefax-Nr. <input type="text"/> freiwillig: e-mail/web <input type="text"/> |

**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 unterstreichen)

|   |                      |
|---|----------------------|
| <b>15</b> neu ausgeübt ? (ggf. Beiblatt verwenden)  | <input type="text"/> |
| <b>16</b> weiterhin ausgeübt ? (ggf. Beiblatt verwenden)  | <input type="text"/> |
| <b>16a</b> Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb) |                      |
| <input type="text"/>  |                      |

|   |   |
|---|---|
| <b>17</b> Datum der Änderung <input type="text"/> | <b>19</b> Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)<br>Vollzeit <input type="text"/> Teilzeit <input type="text"/> Keine <input type="checkbox"/>                                |
| <b>Die Ummeldung wird erstattet für</b>           | <b>20</b> <input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
|   | <b>21</b> <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> <b>22</b> <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>                     |

**Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:**

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>28</b> Liegt eine Erlaubnis vor?  | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:<br><input type="text"/>          |
| <b>29</b> Nur für Handwerksbetriebe<br>Liegt eine Handwerkskarte vor?        | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:<br><input type="text"/>    |
| <b>30</b> Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?                             | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:<br><input type="text"/>          |
| <b>31</b> Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:<br><input type="text"/> |

**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.

|                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>32</b> <input type="text"/> | <b>33</b> <input type="text"/> |
| (Datum)                        | (Unterschrift)                 |