

Name der entgegennehmenden Stelle		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		<b>GewA 2</b>	
<b>Gewerbe-Ummeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c 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.					
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2	Ort und Nr. des Registereintrages des Gewerbetreibenden		
1a	Ergänzend zu Feld-Nr. 1: Bei Personengesellschaften wie GmbH & Co.KG und ähnlichen Unternehmensformen im Register eingetragener Name der Personengesellschaft	2a	Ergänzend zu Feld-Nr. 2: Ort und Nr. des Registereintrages der Personengesellschaft (nur bei GmbH & Co.KG u. ä.)		
3	Nicht im Handelsregister eingetragene Betriebsbezeichnung				
<b>Angaben zur Person</b> Bei juristischen Personen ist bei Feld-Nr. 4 bis 11 und Feld-Nr. 32 der gesetzliche Vertreter anzugeben. Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind auf Beiblättern zu ergänzen.					
4	Name	5	Vornamen	5a	Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
6	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	7	Geburtsdatum	8	Geburtsort und -land
9	Staatsangehörigkeit(en)	deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>			
10	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)				
Telefon-Nr. / Mobilfunk-Nr.		Telefax-Nr.		E-Mail und Internetseite	
<b>Angaben zum Betrieb</b>		11	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		
12	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter Name, Vornamen				
<b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)</b>					
13	Betriebsstätte Telefon-Nr. / Mobilfunk-Nr.      Telefax-Nr.      E-Mail und Internetseite				
14	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)				
15	Frühere Betriebsstätte				
<b>Welche Tätigkeit wird nach der Änderung</b> (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln)					
16	<b>neu ausgeübt ?</b> (ggf. Beiblatt verwenden) Schwerpunkt der neu ausgeübten Tätigkeit:  Sonstige neu ausgeübten Tätigkeiten (ggf. sonstige Tätigkeiten angeben, die <u>nicht</u> den Schwerpunkt der neu ausgeübten Tätigkeit bilden):				
17	<b>weiterhin ausgeübt ?</b> (ggf. Beiblatt verwenden) Schwerpunkt der weiterhin ausgeübten Tätigkeit:  Sonstige weiterhin ausgeübten Tätigkeiten (ggf. sonstige Tätigkeiten angeben, die <u>nicht</u> den Schwerpunkt der weiterhin ausgeübten Tätigkeit bilden):				
17a	Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb)				
19	Datum der Änderung				
20	Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)      Vollzeit      Teilzeit      Keine				
<b>Die Ummeldung wird erstattet für</b>		21	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>		
			ein Reisegewerbe nach § 55c GewO <input type="checkbox"/>		
24	Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers sowie der Mitgliedsnummer				
<b>Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:</b>					
26	Liegt eine Erlaubnis vor?      Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Art der Erlaubnis(se), Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:				
27	<b>Nur für Handwerksbetriebe</b> Liegt eine Handwerkskarte vor?      Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: Handelt es sich um ein nach Anlage A HwO zulassungspflichtiges Handwerk?      Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Handelt es sich um ein nach Anlage B1 HwO zulassungsfreies Handwerk?      Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
28	Liegt eine Registrierung als Lebensmittelunternehmer nach der AVV Rahmen-Überwachung vor?      Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:				
29	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?      Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:				
30	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?      Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:				

**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.

32	(Datum)	33	(Unterschrift)
----	---------	----	----------------

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular sowie eine Ausweiskopie an [jana.finsterwald@frickingen.de](mailto:jana.finsterwald@frickingen.de).

Gerne können Sie Ihre Gewerbemeldung auch über folgenden Link vornehmen:

<https://aipkogema-ebd.dvwbw.de/ebd-gwr/index.jsp?ags=08435015>

Ihre Angaben werden online übermittelt und anschließend von uns in das Programm eingepflegt.

Sollten Sie Fragen zu diesem Thema haben, wenden Sie sich bitte an Frau Jana Finsterwald 07554/9830-20, [jana.finsterwald@frickingen.de](mailto:jana.finsterwald@frickingen.de).