

| | | |
|---|--|---------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde STADT SIEGEN | Postfach 10 03 52 - 57003 Siegen | GewA 2 |
| 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 Nummer des Registereintrages |
|--|---|

Angaben zur Person

| | | |
|---|-------------------------------|---|
| 3 Name | 4 Vornamen | 4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 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; freiwillig: e-mail/web) | Telefon-Nr. | Telefax-Nr. |

Angaben zum Betrieb

| | |
|---|--|
| 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) | <input type="text"/> |
| Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) | |
| Name | Vornamen |

Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)

| | |
|----------------------------------|------------------------|
| 12 Betriebsstätte | Telefon-Nr. |
| | Telefax-Nr. |
| | freiwillig: e-mail/web |
| 13 Hauptniederlassung | Telefon-Nr. |
| | Telefax-Nr. |
| | freiwillig: e-mail/web |
| 14 Frühere Betriebsstätte | Telefon-Nr. |
| | Telefax-Nr. |

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

| | |
|--|--|
| 15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) | <input type="checkbox"/> |
| 16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden) | <input type="checkbox"/> |
| 16a Sonstiges (z. B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb) | <input type="checkbox"/> |
| 17 Datum der Änderung | <input type="text"/> |
| 19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) | Vollzeit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Teilzeit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Keine <input type="checkbox"/> |
| Die Ummeldung wird erstattet für | 20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
| | 21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/> |

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

| | | |
|--|---|---|
| 28 Liegt eine Erlaubnis vor? | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: |
| 29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: |
| 30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: |
| 31 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) |
|----------------------------|-----------------------------------|