

| | | | | | |
|--|--|---|--|------------------------|--|
| Name der entgegennehmenden Stelle | | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte | | GewA 2 | |
| Stadt Fürstenberg/Havel | | 120 65 084 | | Aktenzeichen | |
| Gewerbe-Ummeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung | | Bitte die nachfolgenden Felder 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 sind in den Feldern 4 bis 11, 27 und 28 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen. | | | |
| 1 | Im Handels-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei nicht eingetragener GbR: Angabe der weiteren geschäftsführenden Gesellschafter). | 2 | Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls Nummer im Stiftungsverzeichnis | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 3 | Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung: z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau) | | | | |
| | | | | | |
| Angaben zur Person | | | | | |
| 4 | Name | | 5 | Vornamen | |
| | | | | | |
| 6 | Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) | | | | |
| männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 7 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | | 8 | Geburtsdatum | |
| | | | | 9 Geburtsort und -land | |
| | | | | | |
| 10 | Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="text"/> | | | | |
| | | | | | |
| 11 | Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | | | |
| | | (Mobil-)Telefonnummer <input type="text"/> | | | |
| | | Telefaxnummer <input type="text"/> | | | |
| | | E-Mail-Adresse <input type="text"/> | | | |
| | | Internetadresse <input type="text"/> | | | |
| Angaben zum Betrieb | | | | | |
| 12 | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / <input type="text"/> | | | | |
| Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) <input type="text"/> | | | | | |
| 13 | Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/> | | | | |
| 14 | Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen) | | | | |
| Vornamen <input type="text"/> | | | | | |
| Name <input type="text"/> | | | | | |
| Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | | | | |
| 15 | Betriebsstätte | | | | |
| | | (Mobil-)Telefonnummer <input type="text"/> | | | |
| | | Telefaxnummer <input type="text"/> | | | |
| | | E-Mail-Adresse <input type="text"/> | | | |
| | | Internetadresse <input type="text"/> | | | |
| 16 | Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist) | | | | |
| | | (Mobil-)Telefonnummer <input type="text"/> | | | |
| | | Telefaxnummer <input type="text"/> | | | |
| | | E-Mail-Adresse <input type="text"/> | | | |
| | | Internetadresse <input type="text"/> | | | |
| 17 | Frühere Betriebsstätte | | | | |
| | | (Mobil-)Telefonnummer <input type="text"/> | | | |
| | | Telefaxnummer <input type="text"/> | | | |
| | | E-Mail-Adresse <input type="text"/> | | | |
| | | Internetadresse <input type="text"/> | | | |

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

18 Neu ausgeübte Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden

19 Weiterhin ausgeübte Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden

20 Sonstige Gründe für die Ummeldung (z. B. Verlegung der Betriebsstätte innerhalb der Gemeinde, Änderung des Namens des Gewerbetreibenden; freiwillige Angaben: Aufgabe einer Tätigkeit, Nebenerwerb, etc.)

21 Datum der Änderung

22 Zahl der bei Ummeldung tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber Vollzeit Teilzeit Keine

Die Ummeldung wird erstattet für 23 eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbstständige Zweigstelle
24 ein Reisegewerbe

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

25 Liegt eine Erlaubnis vor? nein ☐ ja ☐ Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

26 Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung
Liegt eine Handwerkskarte vor? nein ☐ ja ☐ Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

27 Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen
Liegt ein Aufenthaltstitel vor? nein ☐ ja ☐ Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

28 Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? nein ☐ ja ☐ Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:

Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt. Bitte beachten Sie die Hinweise. Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße, Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte gemäß dem Planungs- und Baurecht.

29 Datum

30 Unterschrift

Bescheinigt am, Unterschrift der Behörde