

# Beiblatt zur Gewerbe- Anmeldung Ummeldung Abmeldung

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	Datum der Gewerbemeldung
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort	Nummer des Registereintrags

## Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern/Vertreterinnen

1	3	Familiennamen	4	Vorname/n	4a	Geschlecht	
					<input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>	
		5	Ggf. Geburtsname				
		6	6	7	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort		
		8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:					
		9			Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
					Telefonnummer	Telefax	
					E-Mail/Web (Angabe freiwillig)		
		30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,		Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde	
		31		Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, sie enthält folgende Auflagen beziehungsweise Beschränkungen			
2	3	Familiennamen	4	Vorname/n	4a	Geschlecht	
					<input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>	
		5 Ggf. Geburtsname					
		6	6	7	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort		
		8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:					
		9			Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
					Telefonnummer	Telefax	
					E-Mail/Web (Angabe freiwillig)		
		30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,		Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde	
		31		Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, sie enthält folgende Auflagen beziehungsweise Beschränkungen			
3	3	Familiennamen	4	Vorname/n	4a	Geschlecht	
					<input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>	
		5 Ggf. Geburtsname					
		6	6	7	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort		
		8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:					
		9			Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
					Telefonnummer	Telefax	
					E-Mail/Web (Angabe freiwillig)		
		30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,		Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde	
		31		Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, sie enthält folgende Auflagen beziehungsweise Beschränkungen			
15 Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angegeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)							
16 weiterhin ausgeübt? (gegebenenfalls Beiblatt verwenden)							
16a Sonstiges (zum Beispiel Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb)							

32 \_\_\_\_\_ 33 \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum Unterschrift

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions.de  
 Artikel-Nr. BW130544  
 E-Mail: info@form-solutions.de  
 www.form-solutions.de



# Beiblatt zur Gewerbe- Anmeldung Ummeldung Abmeldung

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	Datum der Gewerbemeldung
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort	Nummer des Registereintrags

## Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern/Vertreterinnen

1	3	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		5 Ggf. Geburtsname			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7	Geburtsort	Geburtsland/-staat	
	8	Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:				
	9	Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			Telefonnummer	Telefax
					E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
	30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,		Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde	

	31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,		sie enthält folgende Auflagen beziehungsweise Beschränkungen		
--	----	---	--	--	--	--

2	3	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		5 Ggf. Geburtsname			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7	Geburtsort	Geburtsland/-staat	
	8	Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:				
	9	Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			Telefonnummer	Telefax
					E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
	30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,		Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde	

	31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,		sie enthält folgende Auflagen beziehungsweise Beschränkungen		
--	----	---	--	--	--	--

3	3	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		5 Ggf. Geburtsname			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7	Geburtsort	Geburtsland/-staat	
	8	Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:				
	9	Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			Telefonnummer	Telefax
					E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
	30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,		Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde	

15 Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angegeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16 weiterhin ausgeübt? (gegebenenfalls Beiblatt verwenden)

16a Sonstiges (zum Beispiel Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb)

32 _____ Ort, Datum	34 _____ Dienstsigel und Unterschrift der Behörde	
------------------------	--	--

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions  
Artikel-Nr. BW130544  
E-Mail: info@form-solutions.de  
www.form-solutions.de

