Name der entgegennehmenden Stelle		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte								GewA	2
	Amt Mönchgut-Granitz	der betriebss	iatte								
	werbe-Ummeldung n § 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-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtst (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)							ges im Ha er im Stiftu		Genossenschafts- rzeichnis	oder
3	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Na Friseur Haargenau)	amen in Feld 1	abwe	eicht (G	ieschä	äftsbezei	chnung:	z. B. Gast	stätte z	zum grünen Baum,	
An	gaben zur Person										
4	Name	5 Vornamen									
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich weiblich divers ohne Angabe										
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8 Geburtsdatum 9 Geburtsort und -land									
10	Staatsangehörigkeit(en) deutsch	andere:									
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)										
	Austrial der Weimang (Stabe, Haashammer, Feste	(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse									
An	gaben zum Betrieb										
12	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei F Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen P	_	lschaf	ten) /							
13	Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?					ja		nein		nicht bekannt	
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei Zweigstellen) Vornamen Name	i inländischen	Aktieı	ngesell	schaf	ten, Zwe	igniede	lassunger	n und u	nselbstständigen	
Ans	chriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)										
15	Betriebsstätte					nummer					
				Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse							
16	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)										
				Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse							
17	Frühere Betriebsstätte		(Mol	oil-)Tel Te E-	efonr lefaxr Mail-	nummer nummer Adresse					
					ernet	adresse					

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung ausgeübt? (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, 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 Betriebs	sstätt	e innerhalb der Gemeinde, freiwillige Angaben: Aufgabe einer							
	Tätigkeit, Änderung des Namens des Gewerbetreibenden, Nebenerwerb, etc.)									
21	Datum der Änderung									
Zahl der bei Ummeldung tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Vollzeit Teilzeit Keine Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber										
Die Ummeldung 23 eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbstständige Z wird erstattet für 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 Auss	telluı	ngsdatum und erteilende Behörde:							
			J							
26	Nur für Handwerksbetriebe der nein ja Auss	telluı	ngsdatum und Name der Handwerkskammer:							
	Anlage A der Handwerksordnung Liegt eine Handwerkskarte vor?									
27	Nur für Ausländer, die einen nein ja Auss	telluı	ngsdatum und erteilende Behörde:							
	Aufenthaltstitel benötigen Liegt ein Aufenthaltstitel vor?									
28	Enthält der Aufenthaltstitel eine die nein ja Anga	abe d	ler Auflage und/oder Beschränkung:							
	Erwerbstätigkeit betreffende 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 Baurscht										
			Legen Sie die ausgefüllte Anzeige bei der/dem Amt Mönchgut-Granitz vor.							
29	Datum 30 Unterschrift		Dies ist keine bestätigte Anzeige!							