

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"/>
					<input type="checkbox"/>	weiblich
	5	Ggf. Geburtsname				
	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	Familiennamen	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	weiblich
	5	Ggf. Geburtsname				
	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	Familiennamen	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	weiblich
	5	Ggf. Geburtsname				
	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		

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!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 130545

