

Name der entgegennehmenden Gemeinde Samtgemeinde Sickte		Gemeindenkennzahl Betriebsstätte (Sitz) 3158030		<b>GewA 1</b>	
<b>Gewerbe-Ummeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO		<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen</b> <b>sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.</b>			
Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 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 weiterer Gesellschafter)		2) Ort und Nr. des Registereintrages			
<b>Angaben zur Person</b>					
3)Name		4)Vornamen		4a)Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5)Geburtsname (nur bei Abweichung von Namen)					
6)Geburtsdatum		7)Geburtsort und -land			
8)Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____					
9)Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr.		
			Telefax-Nr.		
			e-mail/web		
<b>Angaben zum Betrieb</b>			10)Zahl der Gesellschafter/gesetzlichen Vertreter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
11)Vertretungsberechtigte Person (Name, Vornamen) (nur bei inländischen AG's, Zweigniederlassungen und unselbst. Zweigstellen)					
Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)					
12)Betriebsstätte			Telefon-Nr.		
			Telefax-Nr.		
			e-mail/web		
13)Hauptniederlassung - falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist			Telefon-Nr.		
			Telefax-Nr.		
			e-mail/web		
14)Frühere Betriebsstätte			Telefon-Nr.		
			Telefax-Nr.		
Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten, Schwerpunkt unterstreichen)					
15)neu ausgeübt?					
16)weiterhin ausgeübt?					
16a)Sonstiges					
17)Datum der Änderung					
Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung Vollzeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>					
<b>Die Ummeldung wird erstattet für</b>	20)eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	Reise-gewerbe <input type="checkbox"/>
<b>Grund</b>	23/24)Neuerrichtung/Übernahme	Neugründung <input type="checkbox"/>	Verlegung <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlung <input type="checkbox"/>	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>
				Gesellschafter-eintritt <input type="checkbox"/>	Erbfolge <input type="checkbox"/>
					Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>
26)Name des früheren Gewerbetreibenden:					
<b>Falls der Betriebsinhaber für die Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:</b>					
28)Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:					
29)Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Ausstellungsdatum und 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, folgende Auflagen/Beschränkungen:					
32)Datum		<b>An die entgegennehmende Gemeinde</b>			
33)Unterschrift		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 Freiheitsstrafe geahndet werden.			