

Beiblatt zur Gewerbe- Anmeldung Ummeldung Abmeldung

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	Datum der Gewerbemeldung
-------------------------------------	--	--------------------------

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
--------	------------	--

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
--	--	--

6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland
-----------------------------	--------------	-------------

8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:		
---	--	--

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon	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 bzw. Beschränkungen:	
--	--	--

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
--------	------------	--

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
--	--	--

6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland
-----------------------------	--------------	-------------

8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:		
---	--	--

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon	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 bzw. Beschränkungen:	
--	--	--

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
--------	------------	--

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
--	--	--

6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland
-----------------------------	--------------	-------------

8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:		
---	--	--

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon	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 bzw. Beschränkungen:	
--	--	--

15 Angemeldete Tätigkeit (genauer angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

--

16 weiterhin ausgeübt?

--

16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb)
--

--

32 _____	33 _____	
Ort, Datum	Unterschrift	

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

Form-Solutions Artikel Nr. 130545 E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de Telefon 07082/9464-0 - Telefax 07082/9464-17

