Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl, Betriebsstätte (Sitz)		COLUMN STATE ASSESS
				GewA 2
Gewerbe-Ummeldung			Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen	
nach § 14 GewO oder § 55 c GewC	X	den geschäftsführenden Gesellschafter ein	oigopor Vordruck aus	azufüllen
Potriobsinhabor Bei juristis	chen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9	und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Ver aben für weitere gesetzliche Vertreter zu die	treter anzugeben (be	i inländischer
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereir Rechtsform (ggf, bei GbR mit weiteren Ges	nsregister eingetragener Name mit ellschaftern)	2 Ort und Nummer des Reg	stereintrages	Called to be seen to b
Technolin (gg), oci ook ilik tickeeli oes				
Angaben zur Person				
3 Name		4 Vorname(n)	4a Geschlecht	
				männi. weibi.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung	yom Namen)			
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort un	nd -land		
8 Staatsangehörigkeit (en) deutsch	andere :			
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Hau	us-Nr., Plz, Ort, freiwillig: e-mail/web)			Telefon-Nr.
				Telefax-Nr.
Angaben zum Betrieb	Zahl der geschäftsführenden Ge Zahl der gesetzlichen Vertreter (esellschafter(nur bei Personengesellschaften) nur bei juristischen Personen)	/1	
		schaften, Zweigniederlassungen und unselbstständi	gen Zweigstellen)	
Name		Vorname		
Anschriften (Straße, Haus-Nr	., Plz, Ort) :			
12 Betriebsstätte			Telefon-Nr.	
			Telefax-Nr. freiwillig: email/web	
13 Hauptniederlassung			Telefon-Nr.	
			Telefax-Nr.	
			freiwillig: email/web	
14 Frühere Betriebsstätte			Telefon-Nr.	
		5 W 10 Mm 1 Fills	Telefax-Nr.	
	anderung durchgeführt(genau angebi en Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unter	en: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroins rstreichen	tallation und Elektroei	inzeinandei, Groisnandei
15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwei	nden)	30-31-11-1-311-311-11-11-11-11-11-11-11-11		
16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt v	verwenden)			
16 a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung	innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Au	rfgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Nar	nensänderung, Neber	nerwerb)
17 Datum des Beginns der angemeldet	en Tätigkeit			
19 Zahl der bei Geschäftsaufnahme tätigen				
Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit	Teilzeit		Keine
	Hauptniederlassung	eine Zweigniederlassung	eine unselbs	stständige Zweigstelle
21		[50]	SERVICE LANGE CONTROL	
	Automatenaufstellungsgewerbe	22 s benötigt, in die Handwerksrolle einz	ein Reiseger	
28 Liegt eine Erlaubnis vor ?		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende	1 045-25 (KOLVISO)	much ist.
Ja Neill				
29 Nur Handwerksbetriebe Ja Nein Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: Nein Handwerkskarte vor ?				
30 Liegt eine Aufenthalts- Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erfeilende Behörde				
genehmigung vor ? 31 Enthält die Aufenthaltsgeneh- Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen				
migung eine Auflage oder Beschränkung?	Ja Nein	Town our site emission roughloc Authoreth DZW	. Desemblikeliyeli	
		es, wenn noch eine Erlaubnis oder eine dbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstra		
geahndet werden. Diese Anzeige ist k	eine Genehmigung zur Errichtung e	iner Betriebsstätte entsprechend dem P	anungs- und Baure	cht.
32	33			
(Datum)		(Unterschrift)		
(Datum)		(Omersoning)		