

|  |   |                 |               |
|--|---|-----------------|---------------|
| <b>Name der entgegennehmenden Gemeinde</b><br><b>Gemeinde Gmund a. Tegernsee</b> | <b>Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz)</b><br><b>09182116</b> | <b>Lfd. Nr.</b> | <b>GewA 2</b> |
|--|---|-----------------|---------------|

|  |   |
|--|---|
| <b>Gewerbe-Ummeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO | Bitte 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 ist bei Feld Nr. 3 bis 9 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.

|  |  |
|--|--|
| <b>1</b> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) | <b>2</b> Ort und Nr. des Registereintrages |
|--|--|

|   |                   |   |  |
|---|-------------------|---|--|
| <b>Angaben zur Person</b>                           |                   |   |  |
| <b>3</b> Name                                       | <b>4</b> Vornamen | <b>4a</b> Geschlecht<br>männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> |  |
| <b>5</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) |                   |   |  |

|                       |                               |
|-----------------------|-------------------------------|
| <b>6</b> Geburtsdatum | <b>7</b> Geburtsort und -land |
|-----------------------|-------------------------------|

|  |  |
|--|--|
| <b>8</b> Staatsangehörigkeit(en)<br>deutsch <input type="checkbox"/> andere : <input type="checkbox"/> |  |
|--|--|

|   |      |
|---|------|
| <b>9</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig) | Tel: |
|   | Fax: |
| E-Mail  | Web  |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Angaben zum Betrieb</b> | <b>10</b> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)<br>Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) |
|----------------------------|--|

|   |          |
|---|----------|
| <b>11</b> Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) |          |
| Name  | Vornamen |

|   |      |
|---|------|
| <b>12</b> Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig) | Tel: |
|   | Fax: |
| E-Mail  | Web  |

|  |      |
|--|------|
| <b>13</b> Anschrift der Hauptniederlassung - falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig) | Tel: |
|  | Fax: |
| E-Mail   | Web  |

|  |      |
|--|------|
| <b>14</b> Anschrift der früheren Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | Tel: |
|  | Fax: |

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

|                         |
|-------------------------|
| <b>15</b> neu ausgeübt? |
|                         |

|                               |
|-------------------------------|
| <b>16</b> weiterhin ausgeübt? |
|                               |

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

|                              |
|------------------------------|
| <b>17</b> Datum der Änderung |
|------------------------------|

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>19</b> Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) | Vollzeit <input type="checkbox"/>                                   | Teilzeit <input type="checkbox"/>                   | Keine <input type="checkbox"/>                           |
| <b>Die Ummeldung wird erstattet für</b>                          | <b>20</b> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>          | eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>    | eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
|  | <b>21</b> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> | <b>22</b> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/> |  |

**Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:**

|  |                             |                               |  |
|--|-----------------------------|-------------------------------|--|
| <b>28</b> Liegt eine Erlaubnis vor?  | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde          |
| <b>29</b> Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor?           | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer    |
| <b>30</b> Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?                             | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde          |
| <b>31</b> Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen |

**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 Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

|           |                |
|-----------|----------------|
| <b>32</b> | <b>33</b>      |
| (Datum)   | (Unterschrift) |