

Beiblatt zur Gewerbe- Anmeldung Ummeldung Abmeldung

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindegennzahl 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	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		5 Ggf. Geburtsname			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7	Geburtsort	Geburtsland/-staat	
	8	Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch 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	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		5 Ggf. Geburtsname			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7	Geburtsort	Geburtsland/-staat	
	8	Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch 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	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		5 Ggf. Geburtsname			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7	Geburtsort	Geburtsland/-staat	
	8	Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch 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 angeben: 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 _____
Ort, Datum

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

Form-Solutions
Artikel-Nr. BW130540
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de



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	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>
		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	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>
		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	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>
		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 _____
Ort, Datum

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

Form-Solutions.de
E-Mail: info@form-solutions.de
Artikel-Nr. BW130540
www.form-solutions.de



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	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	5	Ggf. Geburtsname				
	6	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7	Geburtsort	Geburtsland/-staat	
	9	Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			Telefonnummer	Telefax
		E-Mail/Web (Angabe freiwillig)				

2	3	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	5	Ggf. Geburtsname				
	6	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7	Geburtsort	Geburtsland/-staat	
	9	Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			Telefonnummer	Telefax
		E-Mail/Web (Angabe freiwillig)				

3	3	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	5	Ggf. Geburtsname				
	6	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7	Geburtsort	Geburtsland/-staat	
	9	Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			Telefonnummer	Telefax
		E-Mail/Web (Angabe freiwillig)				

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 _____
Ort, Datum

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

Form-Solutions
Artikel-Nr. BW130540
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

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	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname						
6		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7		Geburtsort	Geburtsland/-staat
9				Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer
						Telefax
						E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

2	3	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname						
6		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7		Geburtsort	Geburtsland/-staat
9				Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer
						Telefax
						E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

3	3	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname						
6		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7		Geburtsort	Geburtsland/-staat
9				Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer
						Telefax
						E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

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 _____
Ort, Datum

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

Form-Solutions
Artikel-Nr. BW130540
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

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)

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern/Vertreterinnen

1 3 Familienname 4 Vorname/n 4a Geschlecht
 männlich weiblich

2 3 Familienname 4 Vorname/n 4a Geschlecht
 männlich weiblich

3 3 Familienname 4 Vorname/n 4a Geschlecht
 männlich weiblich

15 **Tätigkeit** - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung
und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!Form-Solutions
Artikel-Nr. BW130540
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Beiblatt zur Gewerbe- Anmeldung Ummeldung

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	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		5	Ggf. Geburtsname			
		6	6	7	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort	
		8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:				
		9			9	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,		30	30
					Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde
		31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,		31 sie enthält folgende Auflagen beziehungsweise Beschränkungen	

2	3	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		5	Ggf. Geburtsname			
		6	6	7	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort	
		8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:				
		9			9	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,		30	30
					Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde
		31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,		31 sie enthält folgende Auflagen beziehungsweise Beschränkungen	

3	3	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		5	Ggf. Geburtsname			
		6	6	7	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort	
		8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:				
		9			9	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,		30	30
					Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde
		31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,		31 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 _____
Ort, Datum

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

Form-Solutions
Artikel-Nr. BW130540
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de



Beiblatt zur Gewerbe-

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 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	5 Ggf. Geburtsname		
	6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat
	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 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	5 Ggf. Geburtsname		
	6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat
	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 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	5 Ggf. Geburtsname		
	6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat
	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	

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

Form-Solutions
Artikel-Nr. BW130540
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de



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	Familienname	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)				

2	3	Familienname	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)				

3	3	Familienname	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)				

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 _____
Ort, Datum

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

Form-Solutions
Artikel-Nr. BW130540
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Beiblatt zur Gewerbe- Anmeldung

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 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	5 Ggf. Geburtsname		
	6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat
	8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch 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 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	5 Ggf. Geburtsname		
	6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat
	8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch 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 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	5 Ggf. Geburtsname		
	6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat
	8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch 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	Angemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angegeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)		

32 _____
Ort, Datum

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	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname						
9				Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer
						Telefax
						E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

2	3	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname						
9				Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer
						Telefax
						E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

3	3	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname						
9				Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer
						Telefax
						E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

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)

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

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de
Artikel-Nr. BW130540

Form-Solutions



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 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
---	----------------	-------------	--

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

2	3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
---	----------------	-------------	--

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

3	3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
---	----------------	-------------	--

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

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 _____ Ort, Datum

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

Form-Solutions
Artikel-Nr. BW130540
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de



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	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname						
6		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7		Geburtsort	Geburtsland/-staat
9				Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer
						Telefax
						E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

2	3	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname						
6		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7		Geburtsort	Geburtsland/-staat
9				Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer
						Telefax
						E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

3	3	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname						
6		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7		Geburtsort	Geburtsland/-staat
9				Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer
						Telefax
						E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

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 _____
Ort, Datum

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

Form-Solutions
Artikel-Nr. BW130540
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

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	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5						
Ggf. Geburtsname						
6						
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)						
9						
Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort				Telefonnummer	Telefax	
				E-Mail/Web (Angabe freiwillig)		

2	3	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5						
Ggf. Geburtsname						
6						
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)						
9						
Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort				Telefonnummer	Telefax	
				E-Mail/Web (Angabe freiwillig)		

3	3	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5						
Ggf. Geburtsname						
6						
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)						
9						
Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort				Telefonnummer	Telefax	
				E-Mail/Web (Angabe freiwillig)		

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	Ort, Datum	33	Unterschrift
----	------------	----	--------------

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

Form-Solutions
Artikel-Nr. BW130540
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

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	Familiename	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	Familiename	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	Familiename	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 _____
Ort, Datum

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

Form-Solutions
Artikel-Nr. BW130540
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de



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	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname						
6		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7		Geburtsort	Geburtsland/-staat
9				Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer
						Telefax
						E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

2	3	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname						
6		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7		Geburtsort	Geburtsland/-staat
9				Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer
						Telefax
						E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

3	3	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
						<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname						
6		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7		Geburtsort	Geburtsland/-staat
9				Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer
						Telefax
						E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

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 _____
Ort, Datum

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

Form-Solutions
Artikel-Nr. BW130540
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

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	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> männlich <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)				

2	3	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> männlich <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)				

3	3	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> männlich <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)				

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 _____
Ort, Datum

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

Form-Solutions
Artikel-Nr. BW130540
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Beiblatt zur Gewerbe- Anmeldung Ummeldung Abmeldung

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeinekennzahl 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	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		5	Ggf. Geburtsname				
		6	6	7	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort		
		8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:					
		9			Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
					Telefonnummer Telefax		
					E-Mail/Web (Angabe freiwillig)		
		30		Ausstellungsdatum		Erteilende Behörde	
		Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?					
						<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	

31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,					
sie enthält folgende Auflagen beziehungsweise Beschränkungen						

2	3	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		5	Ggf. Geburtsname				
		6	6	7	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort		
		8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:					
		9			Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
					Telefonnummer Telefax		
					E-Mail/Web (Angabe freiwillig)		
		30		Ausstellungsdatum		Erteilende Behörde	
		Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?					
						<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	

31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,					
sie enthält folgende Auflagen beziehungsweise Beschränkungen						

3	3	Familiename	4	Vorname/n	4a	Geschlecht	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		5	Ggf. Geburtsname				
		6	6	7	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort		
		8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:					
		9			Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
					Telefonnummer Telefax		
					E-Mail/Web (Angabe freiwillig)		
		30		Ausstellungsdatum		Erteilende Behörde	
		Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?					
						<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	

15	Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: 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	34
Ort, Datum	Dienstsiegel und Unterschrift der Behörde

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

Form-Solutions.de
E-Mail: info@form-solutions.de
Artikel-Nr. BW130540
www.form-solutions.de

