

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde: | Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz): |
| Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> An- <input type="checkbox"/> Ab- <input type="checkbox"/> Ummeldung | |
| | laufende Nr.: <input style="width: 100px;" type="text"/> |

**Angaben zu
weiteren
gesetzlichen
Vertretern**

Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld-Nrn. 3 bis 9 und Feld-Nrn. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben zu den Feld-Nrn. 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist, und sind nur bei einer Anmeldung oder Ummeldung auszufüllen.

| | |
|------------------------|----------------------------|
| Bezeichnung der Firma: | Datum der Gewerbe-Meldung: |
|------------------------|----------------------------|

| | | | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1 | 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | | männl. <input type="checkbox"/> | weibl. <input type="checkbox"/> |
| | 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| | 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| | 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | | deutsch <input type="checkbox"/> | | andere: | | |
| | 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | | Telefon-Nr.: |
| | | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | | |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der 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, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | | |

| | | | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 2 | 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | | männl. <input type="checkbox"/> | weibl. <input type="checkbox"/> |
| | 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| | 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| | 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | | deutsch <input type="checkbox"/> | | andere: | | |
| | 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | | Telefon-Nr.: |
| | | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | | |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der 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, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | | |

3

| | | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: deutsch <input type="checkbox"/> andere: | | | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der 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, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | |

| | | | |
|----|--------|----|---------------------|
| 32 | Datum: | 33 | Unterschrift von 1: |
| 32 | Datum: | 33 | Unterschrift von 2: |
| 32 | Datum: | 33 | Unterschrift von 3: |

An die entgegennehmende Gemeinde/Stadt

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde: | Gemeindegenschaft Betriebsstätte (Sitz): |
| Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> An- <input type="checkbox"/> Ab- <input type="checkbox"/> Ummeldung | |
| laufende Nr.: | |

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld-Nrn. 3 bis 9 und Feld-Nrn. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben zu den Feld-Nrn. 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist, und sind nur bei einer Anmeldung oder Ummeldung auszufüllen.

| | |
|------------------------|----------------------------|
| Bezeichnung der Firma: | Datum der Gewerbe-Meldung: |
|------------------------|----------------------------|

1

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | | männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | deutsch <input type="checkbox"/> | | andere: | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| | Liegt eine Erlaubnis vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 29 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | | | | |
| | Nur für Handwerksbetriebe | | Liegt eine Handwerkskarte vor? | | |
| | | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 30 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| | Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 31 | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | |
| | Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | |

2

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | | männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | deutsch <input type="checkbox"/> | | andere: | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| | Liegt eine Erlaubnis vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 29 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | | | | |
| | Nur für Handwerksbetriebe | | Liegt eine Handwerkskarte vor? | | |
| | | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 30 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| | Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 31 | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | |
| | Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | |

3

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | männl. <input type="checkbox"/> | weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | deutsch <input type="checkbox"/> | | andere: | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| | Liegt eine Erlaubnis vor? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 29 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | | | | |
| | Nur für Handwerksbetriebe | | | | |
| | Liegt eine Handwerkskarte vor? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 30 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| | Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 31 | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | |
| | Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |

| | | | |
|----|--------|----|---------------------|
| 32 | Datum: | 33 | Unterschrift von 1: |
| | | | |
| 32 | Datum: | 33 | Unterschrift von 2: |
| | | | |
| 32 | Datum: | 33 | Unterschrift von 3: |
| | | | |

| |
|----------------------|
| Bescheinigung |
| |

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde: | Gemeinekennzahl Betriebsstätte (Sitz): |
| Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> An- <input type="checkbox"/> Ab- <input type="checkbox"/> Ummeldung | |
| laufende Nr.: | |

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld-Nrn. 3 bis 9 und Feld-Nrn. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben zu den Feld-Nrn. 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist, und sind nur bei einer Anmeldung oder Ummeldung auszufüllen.

| | |
|------------------------|----------------------------|
| Bezeichnung der Firma: | Datum der Gewerbe-Meldung: |
|------------------------|----------------------------|

1

| | | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | | männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | deutsch <input type="checkbox"/> | | andere: | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| | Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | | |
| 29 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | | | | |
| | Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | | |
| 30 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| | Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | | |
| 31 | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | |
| | Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | | |

2

| | | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | | männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | deutsch <input type="checkbox"/> | | andere: | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| | Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | | |
| 29 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | | | | |
| | Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | | |
| 30 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| | Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | | |
| 31 | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | |
| | Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | | |

3

| | | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: deutsch <input type="checkbox"/> andere: | | | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der 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, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | |

| | | | |
|----|--------|----|---------------------|
| 32 | Datum: | 33 | Unterschrift von 1: |
| 32 | Datum: | 33 | Unterschrift von 2: |
| 32 | Datum: | 33 | Unterschrift von 3: |

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde: | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz): |
| Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> An- <input type="checkbox"/> Ab- <input type="checkbox"/> Ummeldung | |
| laufende Nr.: | |

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld-Nrn. 3 bis 9 und Feld-Nrn. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben zu den Feld-Nrn. 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist, und sind nur bei einer Anmeldung oder Ummeldung auszufüllen.

| | |
|------------------------|----------------------------|
| Bezeichnung der Firma: | Datum der Gewerbe-Meldung: |
|------------------------|----------------------------|

| | | | | | | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1 | 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | | männl. <input type="checkbox"/> | weibl. <input type="checkbox"/> |
| | 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| | 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| | 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | | deutsch <input type="checkbox"/> | | andere: | | |
| | 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | | Telefon-Nr.: |
| | | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | | |
| | Liegt eine Erlaubnis vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | | | | | |
| | Liegt eine Handwerkskarte vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | |
| 30 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | | |
| | Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | |
| 31 | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | | |
| | Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | |
| 2 | 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | | männl. <input type="checkbox"/> | weibl. <input type="checkbox"/> |
| | 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| | 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| | 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | | deutsch <input type="checkbox"/> | | andere: | | |
| | 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | | Telefon-Nr.: |
| | | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | | |
| | Liegt eine Erlaubnis vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | | | | | |
| | Liegt eine Handwerkskarte vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | |
| 30 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | | |
| | Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | |
| 31 | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | | |
| | Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | |

3

| | | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | männl. <input type="checkbox"/> | weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | deutsch <input type="checkbox"/> | | andere: | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der 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, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | |

| | | | |
|----|--------|----|---------------------|
| 32 | Datum: | 33 | Unterschrift von 1: |
| | | | |
| 32 | Datum: | 33 | Unterschrift von 2: |
| | | | |
| 32 | Datum: | 33 | Unterschrift von 3: |
| | | | |

**An das Landratsamt
zur Weiterleitung an die beteiligten Stellen
(entfällt bei kreisfreien Gemeinden)**

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde: | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz): |
| Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> An- <input type="checkbox"/> Ab- <input type="checkbox"/> Ummeldung | |
| laufende Nr.: | |

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld-Nrn. 3 bis 9 und Feld-Nrn. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben zu den Feld-Nrn. 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist, und sind nur bei einer Anmeldung oder Ummeldung auszufüllen.

| | |
|------------------------|----------------------------|
| Bezeichnung der Firma: | Datum der Gewerbe-Meldung: |
|------------------------|----------------------------|

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 3 Name: | 4 Vornamen: | 4a Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| | | | |
| | | | |
| | 8 Staatsangehörigkeit/en: deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: | | |
| 29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | | |
| | | | |
| 2 | 3 Name: | 4 Vornamen: | 4a Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| | | | |
| | | | |
| | 8 Staatsangehörigkeit/en: deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: | | |
| 29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | | |
| | | | |

3

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 3 Name: | 4 Vornamen: | 4a Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| | | |
| 8 Staatsangehörigkeit/en: deutsch <input type="checkbox"/> andere: | | |
| | | |
| 29 Nur für Handwerksbetriebe Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | |
| | | |

| | |
|-----------|--|
| | |
| 32 Datum: | |
| 32 Datum: | |

**An das Landesamt für
Statistik und Datenverarbeitung
Gewerbestatistik**

80288 München

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde: | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz): |
| Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> An- <input type="checkbox"/> Ab- <input type="checkbox"/> Ummeldung | |
| laufende Nr.: | |

**Angaben zu
weiteren
gesetzlichen
Vertretern**

Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld-Nrn. 3 bis 9 und Feld-Nrn. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben zu den Feld-Nrn. 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist, und sind nur bei einer Anmeldung oder Ummeldung auszufüllen.

| | |
|------------------------|----------------------------|
| Bezeichnung der Firma: | Datum der Gewerbe-Meldung: |
|------------------------|----------------------------|

1

| | | | | | |
|---|-----------------------------------------------------------------------------|---|-----------|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> | |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | | | | |
| | | | | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| | | | | | |

2

| | | | | | |
|---|-----------------------------------------------------------------------------|---|-----------|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> | |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | | | | |
| | | | | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| | | | | | |

3

| | | | | | |
|---|-----------------------------------------------------------------------------|---|-----------|---------------------------------|---------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | männl. <input type="checkbox"/> | weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | | | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| | | | | | |

| | | |
|----|--------|--|
| 32 | Datum: | |
| 32 | Datum: | |
| 32 | Datum: | |

An das Finanzamt

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde: | Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz): |
| Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> An- <input type="checkbox"/> Ab- <input type="checkbox"/> Ummeldung | |
| laufende Nr.: | |

**Angaben zu
weiteren
gesetzlichen
Vertretern**

Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld-Nrn. 3 bis 9 und Feld-Nrn. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben zu den Feld-Nrn. 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist, und sind nur bei einer Anmeldung oder Ummeldung auszufüllen.

| | |
|------------------------|----------------------------|
| Bezeichnung der Firma: | Datum der Gewerbe-Meldung: |
|------------------------|----------------------------|

| | | | |
|---|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 3 Name: | 4 Vornamen: | 4a Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| | 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | |
| | 6 Geburtsdatum: | 7 Geburtsort und -land: | |
| | 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | Telefon-Nr.: |
| | | Telefax-Nr.: | |

| | | | |
|---|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | 3 Name: | 4 Vornamen: | 4a Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| | 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | |
| | 6 Geburtsdatum: | 7 Geburtsort und -land: | |
| | 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | Telefon-Nr.: |
| | | Telefax-Nr.: | |

3

| | | | | | |
|---|-----------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | männl. <input type="checkbox"/> | weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| | | | | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| | | | | | |

| | | |
|----|--------|--|
| 32 | Datum: | |
| 32 | Datum: | |
| 32 | Datum: | |

| |
|-----------------------------------|
| An das Gewerbeaufsichtsamt |
| |

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde: | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz): |
| Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> An- <input type="checkbox"/> Ab- <input type="checkbox"/> Ummeldung | |
| laufende Nr.: | |

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld-Nrn. 3 bis 9 und Feld-Nrn. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben zu den Feld-Nrn. 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist, und sind nur bei einer Anmeldung oder Ummeldung auszufüllen.

| | |
|------------------------|----------------------------|
| Bezeichnung der Firma: | Datum der Gewerbe-Meldung: |
|------------------------|----------------------------|

1

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> | |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | | deutsch <input type="checkbox"/> andere: | | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| Liegt eine Erlaubnis vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | | | | |
| Liegt eine Handwerkskarte vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | |
| 30 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | |
| 31 | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | |
| Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | |

2

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> | |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | | deutsch <input type="checkbox"/> andere: | | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| Liegt eine Erlaubnis vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | | | | |
| Liegt eine Handwerkskarte vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | |
| 30 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | |
| 31 | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | |
| Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | |

3

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | männl. <input type="checkbox"/> | weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | deutsch <input type="checkbox"/> | | andere: | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| | Liegt eine Erlaubnis vor? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 29 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | | | | |
| | Nur für Handwerksbetriebe | | | | |
| | Liegt eine Handwerkskarte vor? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 30 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| | Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 31 | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | |
| | Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |

| | | |
|----|--------|--|
| 32 | Datum: | |
| 32 | Datum: | |
| 32 | Datum: | |

An die Industrie- und Handelskammer

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde: | Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz): |
| Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> An- <input type="checkbox"/> Ab- <input type="checkbox"/> Ummeldung | |
| laufende Nr.: | |

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld-Nrn. 3 bis 9 und Feld-Nrn. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben zu den Feld-Nrn. 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist, und sind nur bei einer Anmeldung oder Ummeldung auszufüllen.

| | |
|------------------------|----------------------------|
| Bezeichnung der Firma: | Datum der Gewerbe-Meldung: |
|------------------------|----------------------------|

1

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | | männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | deutsch <input checked="" type="checkbox"/> | | andere: | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| | Liegt eine Erlaubnis vor? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 29 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | | | | |
| | Liegt eine Handwerkskarte vor? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 30 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| | Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 31 | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | |
| | Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |

2

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | | männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | deutsch <input checked="" type="checkbox"/> | | andere: | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| | Liegt eine Erlaubnis vor? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 29 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | | | | |
| | Liegt eine Handwerkskarte vor? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 30 | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| | Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |
| 31 | Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | |
| | Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | |

3

| | | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: deutsch <input type="checkbox"/> andere: | | | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der 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, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | |

| | | |
|----|--------|--|
| 32 | Datum: | |
| 32 | Datum: | |
| 32 | Datum: | |

| |
|-------------------------------|
| An die Handwerkskammer |
| |

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde: | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz): |
| Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> An- <input type="checkbox"/> Ab- <input type="checkbox"/> Ummeldung | |
| laufende Nr.: | |

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld-Nrn. 3 bis 9 und Feld-Nrn. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben zu den Feld-Nrn. 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist, und sind nur bei einer Anmeldung oder Ummeldung auszufüllen.

| | |
|------------------------|----------------------------|
| Bezeichnung der Firma: | Datum der Gewerbe-Meldung: |
|------------------------|----------------------------|

| | | | | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---|-----------------------|--------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 1 | 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: | |
| | | | | | | männl. <input type="checkbox"/> | weibl. <input type="checkbox"/> |
| | 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | | |
| | 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | | |
| | 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | | |
| | | | | | | deutsch <input type="checkbox"/> | andere: |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | | Telefon-Nr.: | | |
| | | | | | Telefax-Nr.: | | |
| 28 | Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | | | |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der 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, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---|-----------------------|--------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 2 | 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: | |
| | | | | | | männl. <input type="checkbox"/> | weibl. <input type="checkbox"/> |
| | 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | | |
| | 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | | |
| | 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | | |
| | | | | | | deutsch <input type="checkbox"/> | andere: |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | | Telefon-Nr.: | | |
| | | | | | Telefax-Nr.: | | |
| 28 | Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | | | |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der 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, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | | | |

3

| | | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | männl. <input type="checkbox"/> | weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | deutsch <input type="checkbox"/> | | andere: | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| 28 | Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: | | | | |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der 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, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: | | | | |

| | | |
|----|--------|--|
| 32 | Datum: | |
| 32 | Datum: | |
| 32 | Datum: | |

An das Arbeitsamt

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde: | Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz): |
| Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> An- <input type="checkbox"/> Ab- <input type="checkbox"/> Ummeldung | |
| laufende Nr.: | |

**Angaben zu
weiteren
gesetzlichen
Vertretern**

Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld-Nrn. 3 bis 9 und Feld-Nrn. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben zu den Feld-Nrn. 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist, und sind nur bei einer Anmeldung oder Ummeldung auszufüllen.

| | |
|------------------------|----------------------------|
| Bezeichnung der Firma: | Datum der Gewerbe-Meldung: |
|------------------------|----------------------------|

1

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | | männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | deutsch <input type="checkbox"/> | | andere: | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| | | | | | |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe | | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | | |
| | Liegt eine Handwerkskarte vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | |

2

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | | männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | deutsch <input type="checkbox"/> | | andere: | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| | | | | | |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe | | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | | |
| | Liegt eine Handwerkskarte vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | |

3

| | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 3 | Name: | 4 | Vornamen: | 4a | Geschlecht: |
| | | | | männl. <input type="checkbox"/> | weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | | | |
| 6 | Geburtsdatum: | 7 | Geburtsort und -land: | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit/en: | | | | |
| | deutsch <input type="checkbox"/> | | andere: | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | | Telefon-Nr.: | |
| | | | | Telefax-Nr.: | |
| | | | | | |
| 29 | Nur für Handwerksbetriebe | | Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: | | |
| | Liegt eine Handwerkskarte vor? | | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | |

| | | |
|----|--------|--|
| 32 | Datum: | |
| 32 | Datum: | |
| 32 | Datum: | |

**An den Landesverband
Bayern und Sachsen der
gewerblichen Berufsgenossenschaften**

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde: | Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz): |
| Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> An- <input type="checkbox"/> Ab- <input type="checkbox"/> Ummeldung | |
| laufende Nr.: | |

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld-Nrn. 3 bis 9 und Feld-Nrn. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben zu den Feld-Nrn. 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist, und sind nur bei einer Anmeldung oder Ummeldung auszufüllen.

| | |
|------------------------|----------------------------|
| Bezeichnung der Firma: | Datum der Gewerbe-Meldung: |
|------------------------|----------------------------|

| | | | |
|---|---------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 3 Name: | 4 Vornamen: | 4a Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| | | | |
| 2 | 3 Name: | 4 Vornamen: | 4a Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| | | | |
| 3 | 3 Name: | 4 Vornamen: | 4a Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| | | | |

An das Eichamt

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde: | Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz): |
| Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> An- <input type="checkbox"/> Ab- <input type="checkbox"/> Ummeldung | |
| laufende Nr.: | |

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld-Nrn. 3 bis 9 und Feld-Nrn. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben zu den Feld-Nrn. 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist, und sind nur bei einer Anmeldung oder Ummeldung auszufüllen.

| | |
|------------------------|----------------------------|
| Bezeichnung der Firma: | Datum der Gewerbe-Meldung: |
|------------------------|----------------------------|

| | | | |
|---|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 3 Name: | 4 Vornamen: | 4a Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| | 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | |
| | 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | Telefon-Nr.: |
| | | | Telefax-Nr.: |

| | | | |
|---|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | 3 Name: | 4 Vornamen: | 4a Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| | 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | |
| | 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | Telefon-Nr.: |
| | | | Telefax-Nr.: |

| | | | |
|---|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | 3 Name: | 4 Vornamen: | 4a Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| | 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen): | | |
| | 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web): | | Telefon-Nr.: |
| | | | Telefax-Nr.: |

An das Registergericht*

* bei Gewerbeabmeldungen