

Name der entgegennehmenden Gemeinde Amt Lubmin Ordnungsamt Geschw.-Scholl-Weg 15 17509 Lubmin	Gemeidekennzahl	GewA 2
--	-----------------	--------

Gewerbe- Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO	Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.
--	---

Angaben zum Betriebsinhaber Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben. (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort des Registereintrages	Nr. des Registereintrages
--	-----------------------------	---------------------------

3 Familienname	4 Vorname	4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
----------------	-----------	--

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)
--

6 Geburtsdatum	7 Geburtsort	Geburtsland
----------------	--------------	-------------

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

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr.
Strasse Haus-Nr.	Telefax-Nr.
PLZ Ort	freiwillig: e-mail/web

Angaben zum Betrieb	10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)	Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)
----------------------------	--	---

11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)
Vorname: Nachname:

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

12 Betriebsstätte	Telefon-Nr.
Strasse Haus-Nr.	Telefax-Nr.
PLZ Ort	freiwillig: e-mail/web

13 Hauptniederlassung	Telefon-Nr.
Strasse Haus-Nr.	Telefax-Nr.
PLZ Ort	freiwillig: e-mail/web

14 frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr.
Strasse Haus-Nr.	Telefax-Nr.
PLZ Ort	

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

15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)
--

16 Weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)
--

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

17 Datum der Änderung

19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)	Vollzeit <input type="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/>	Keine <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

Die Anmeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung	eine Zweigniederlassung	eine unselbständige Zweigstelle
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe	22 ein Reisegewerbe	

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

28 Liegt eine Erlaubnis vor?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	erteilt am von (Behörde)
------------------------------	---	--------------------------------------

29 Nur für Handwerksbetriebe	Liegt eine Handwerkskarte vor?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	ausgestellt am von (Handwerkskammer)
------------------------------	--------------------------------	---	--

30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	erteilt am von (Behörde)
---	---	--------------------------------------

31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen:
---	---	--

Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlung können mit Geldbuße oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte entsprechend dem Planungs- und Baurecht.

32	33
Datum	Unterschrift

BEIBLATT zur Gewerbe- Ummeldung

Gemeinde : Amt Lubmin

Gemeindekennzahl :

Anzeigepflichtige/r :

3 Familienname	4 Vorname	4a	Geschlecht	
			Männl.	Weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort (Ort, Kreis)			
8 Staatsangehörigkeit				
deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr.	
Strasse Haus-Nr.			Telefax-Nr.	
PLZ Ort			freiwillig: e-mail/web	

3 Familienname	4 Vorname	4a	Geschlecht	
			Männl.	Weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort (Ort, Kreis)			
8 Staatsangehörigkeit				
deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr.	
Strasse Haus-Nr.			Telefax-Nr.	
PLZ Ort			freiwillig: e-mail/web	

3 Familienname	4 Vorname	4a	Geschlecht	
			Männl.	Weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort (Ort, Kreis)			
8 Staatsangehörigkeit				
deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr.	
Strasse Haus-Nr.			Telefax-Nr.	
PLZ Ort			freiwillig: e-mail/web	

3 Familienname	4 Vorname	4a	Geschlecht	
			Männl.	Weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort (Ort, Kreis)			
8 Staatsangehörigkeit				
deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr.	
Strasse Haus-Nr.			Telefax-Nr.	
PLZ Ort			freiwillig: e-mail/web	

3 Familienname	4 Vorname	4a	Geschlecht	
			Männl.	Weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort (Ort, Kreis)			
8 Staatsangehörigkeit				
deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr.	
Strasse Haus-Nr.			Telefax-Nr.	
PLZ Ort			freiwillig: e-mail/web	

32 Datum	33 Unterschrift