

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	Familiennamen	4	Vorname/n	4a	Geschlecht	
					<input type="checkbox"/>	<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	Familiennamen	4	Vorname/n	4a	Geschlecht	
					<input type="checkbox"/>	<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	Familiennamen	4	Vorname/n	4a	Geschlecht	
					<input type="checkbox"/>	<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	33
Ort, Datum	Unterschrift

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

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 130545



Einwilligungserklärung

Einwilligungserklärung

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens werden personenbezogene Daten von Ihnen erhoben wie z.B. Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie die notwendigen Angaben zur Bearbeitung. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen. In dem Fall eines gebührenpflichtigen Vorgangs übermitteln wir zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider.

Ich bin damit einverstanden.