

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Leipzig	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 14713000	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: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort und Nummer des Registereintrages
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

Angaben zur Person

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

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	7 Geburtsort und -land
------------------------------------	-------------------------------

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

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr.:
	Telefax-Nr.:
	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 (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name Vornamen

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

12 Betriebsstätte	Telefon-Nr.:
	Telefax-Nr.:
	freiwillig: e-mail/web

13 Hauptniederlassung	Telefon-Nr.:
	Telefax-Nr.:
	freiwillig: e-mail/web

14 Frühere Betriebsstätte	Telefon-Nr.:
	Telefax-Nr.:

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

15 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)

16 weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)

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

17 Datum der Änderung (tt.mm.jjjj)

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

Die Ummeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	

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

28 Liegt eine Erlaubnis vor?	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
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 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

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

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

32 Datum	33 Unterschrift	Bitte senden an: Stadt Leipzig Ordnungsamt, Sicherheitsbehörde 04092 Leipzig
--------------------	---------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

Weitere Angaben zur Tätigkeit

Name der entgegennehmenden Gemeinde

Stadt Leipzig

Gemeindegennzahl Betriebsstätte (Sitz)

14713000

Anlage zu GewA 2

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name

3 Name

4 Vornamen

15 wird neu ausgeübt

16 wird weiterhin ausgeübt

32

Datum

33

Unterschrift

Beiblatt zur Gewerbeummeldung

Gemeinde Stadt Leipzig

Gemeindekennzahl 14713000

Anzeigepflichtige Person

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

32

33

Datum

Unterschrift