



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"/>	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	Familiennamen	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	Familiennamen	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 _____ 33 _____
Ort, Datum Unterschrift



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	Familiename	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 <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"/> 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"/> 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 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			33	Unterschrift	



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	Familiennamen	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)	
	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"/> 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)	
	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"/> 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)	
	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					



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"/> 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	Familiennamen	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	Familiennamen	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	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					



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"/> 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	Familiename	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	Familiename	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



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 E-Mail/Web (Angabe freiwillig)
			Telefax

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 E-Mail/Web (Angabe freiwillig)
			Telefax

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 E-Mail/Web (Angabe freiwillig)
			Telefax

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 <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
---	----------------	-------------	--

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

3	3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> 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.de
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de
Artikel-Nr. BW130540



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	Familiennamen	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	Familiennamen	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	Familiennamen	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						



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	Familiename	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	Familiename	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	Familiename	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		



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"/> 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"/>	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"/>	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



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	Familiennamen	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	Familiennamen	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	Familiennamen	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	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)		



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		



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"/> 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	Familiename	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	Familiename	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.de
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de
Artikel-Nr. BW130540



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	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	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	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	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	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	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	34 _____ Dienstsigel und Unterschrift der Behörde	
------------------------	--	--