



**Beiblatt zur Gewerbe-  Anmeldung  Ummeldung  Abmeldung**

|   |  |   |                             |
|---|--|---|-----------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde   |  | Gemeindekennzahl der Gemeinde (Sitz der Betriebsstätte) | 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 Vertretenden / geschäftsführenden Gesellschaftern**

|   |               |  |                    |
|---|---------------|--|--------------------|
| 1 4 Familienname  |               | 5 Vorname/n                                  |                    |
| 6 Geschlecht (Die Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe |               | 7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) |                    |
| 8 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)   | 9 Geburtsort  |  | Geburtsland/-staat |
| 10 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:   |               |  |                    |
| 11 <b>Anschrift der Wohnung:</b> Straße   |               | Hausnummer                                   | PLZ                |
|   |               | Ort  |                    |
| (Mobil-)Telefonnummer   | Telefaxnummer | E-Mail-Adresse                               | Internetadresse    |

**30 Nur für ausländische Personen, die einen Aufenthaltstitel benötigen:**

|   |  |   |                    |
|---|--|---|--------------------|
| Liegt ein Aufenthaltstitel vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,  |  | Ausstellungsdatum                         | Erteilende Behörde |
| 31 Enthält der Aufenthaltstitel <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? |  | Angabe der Auflage und /oder Beschränkung |                    |

|   |               |  |                    |
|---|---------------|--|--------------------|
| 2 4 Familienname  |               | 5 Vorname/n                                  |                    |
| 6 Geschlecht (Die Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe |               | 7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) |                    |
| 8 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)   | 9 Geburtsort  |  | Geburtsland/-staat |
| 10 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:   |               |  |                    |
| 11 <b>Anschrift der Wohnung:</b> Straße   |               | Hausnummer                                   | PLZ                |
|   |               | Ort  |                    |
| (Mobil-)Telefonnummer   | Telefaxnummer | E-Mail-Adresse                               | Internetadresse    |

**30 Nur für ausländische Personen, die einen Aufenthaltstitel benötigen:**

|   |  |   |                    |
|---|--|---|--------------------|
| Liegt ein Aufenthaltstitel vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,  |  | Ausstellungsdatum                         | Erteilende Behörde |
| 31 Enthält der Aufenthaltstitel <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? |  | Angabe der Auflage und /oder Beschränkung |                    |

|   |               |  |                    |
|---|---------------|--|--------------------|
| 3 4 Familienname  |               | 5 Vorname/n                                  |                    |
| 6 Geschlecht (Die Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe |               | 7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) |                    |
| 8 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)   | 9 Geburtsort  |  | Geburtsland/-staat |
| 10 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:   |               |  |                    |
| 11 <b>Anschrift der Wohnung:</b> Straße   |               | Hausnummer                                   | PLZ                |
|   |               | Ort  |                    |
| (Mobil-)Telefonnummer   | Telefaxnummer | E-Mail-Adresse                               | Internetadresse    |

**30 Nur für ausländische Personen, die einen Aufenthaltstitel benötigen:**

|   |  |   |                    |
|---|--|---|--------------------|
| Liegt ein Aufenthaltstitel vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,  |  | Ausstellungsdatum                         | Erteilende Behörde |
| 31 Enthält der Aufenthaltstitel <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? |  | Angabe der Auflage und /oder Beschränkung |                    |

|            |                |
|------------|----------------|
| 32         | 33             |
| Ort, Datum | Unterschriften |

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

E-Mail: [info@form-solutions.de](mailto:info@form-solutions.de)  
www.form-solutions.de

