

|   |   |   |  |   |                      |
|---|---|---|--|---|----------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle<br><br>Stadt Fehmarn              |   | Gemeinekennzahl der Gemeinde des Sitzes<br>der Betriebsstätte   | <b>GewA 2</b>  |   |                      |
| <b>Gewerbe-Ummeldung</b><br>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung |   | Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen   |  |   |                      |
| <b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>                                  |   | Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11, 27 und 28 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen. |  |   |                      |
| 1   | Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)  | 2   | Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis |   |                      |
| 3   | Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung: z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)  |   |  |   |                      |
| <b>Angaben zur Person</b>   |   |   |  |   |                      |
| 4   | Name  | 5   | Vornamen   |   |                      |
| 6   | Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/> |   |  |   |                      |
| 7   | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)  | 8   | Geburtsdatum   | 9 | Geburtsort und -land |
| 10  | Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____  |   |  |   |                      |
| 11  | Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)   |   | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse  |   |                      |
| <b>Angaben zum Betrieb</b>  |   |   |  |   |                      |
| 12  | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) /<br>Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)  |   |  |   |                      |
| 13  | Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>  |   |  |   |                      |
| 14  | Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen<br>Zweigstellen) Vornamen _____<br>Name _____   |   |  |   |                      |
| <b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>          |   |   |  |   |                      |
| 15  | Betriebsstätte  |   | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse  |   |                      |
| 16  | Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)  |   | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse  |   |                      |
| 17  | Frühere Betriebsstätte  |   | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse  |   |                      |

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

18 Neu ausgeübte Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden

19 Weiterhin ausgeübte Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden

20 Sonstige Gründe für die Ummeldung (z. B. Verlegung der Betriebsstätte innerhalb der Gemeinde, freiwillige Angaben: Aufgabe einer Tätigkeit, Änderung des Namens des Gewerbetreibenden, Nebenerwerb, etc.)

21 Datum der Änderung

22 Zahl der bei Ummeldung tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Vollzeit Teilzeit Keine   
Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber

Die Ummeldung  23 eine Hauptniederlassung  eine Zweigniederlassung  eine unselbstständige Zweigstelle   
wird erstattet für  24 ein Reisegewerbe

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

25 Liegt eine Erlaubnis vor? nein  ja  Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

26 **Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung** nein  ja  Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:  
Liegt eine Handwerkskarte vor?

27 **Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen** nein  ja  Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:  
Liegt ein Aufenthaltstitel vor?

28 Enthält der Aufenthaltstitel eine die nein  ja  Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:  
Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung?

**Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt. Bitte beachten Sie die Hinweise. Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße, Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte gemäß dem Planungs- und Baurecht.**

Legen Sie die ausgefüllte Anzeige bei der/dem Stadt Fehmarn vor.

**Dies ist keine bestätigte Anzeige!**

29 Datum

30 Unterschrift