

Datenblatt zur Gewerbeummeldung

Name des Gewerbebetriebs:			
Eintragungsort:		Eintragsnummer:	
Gesellschafter:		Ges. Vertreter:	
Gesellschaftsform:			
Angaben zum Betriebsinhaber / Geschäftsführer			
Name:		Geburtsname:	
Vorname:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geburtskreis:		Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:			
Aufenthaltserlaubnis:		von:	
ausgestellt am:		bis:	
Anschrift Straße:			
Anschrift Wohnort:			
Telefon:		Telefax:	
e-mail:			
Angaben zum Betrieb			
bisherige Tätigkeit:			
neue Tätigkeit:			
Ummeldedatum		im Nebenerwerb?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße:			
Ort:	69427 M U D A U		
Telefon:		Telefax:	
e-mail:		Internet:	
Betriebsart:	<input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Sonstiges		
Ummeldung für:	<input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> Reisegewerbe <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe		
Ummeldung wegen:	<input type="checkbox"/> Änderung der Betriebstätigkeit <input type="checkbox"/> Erweiterung der Betriebstätigkeit <input type="checkbox"/> Verlegung des Betriebes <input type="checkbox"/> Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten		
Anzahl Arbeitnehmer	Vollzeit:		Teilzeit:
Handwerkskarte:			
sonst. Erlaubnisse			
Hauptniederlassung			
Straße:			
Ort:			
Telefon:		Telefax:	
e-mail:			
Vertretungsberechtigte Person: Name/Vorname:			

Ort, Datum

Unterschrift