

| | | |
|---|---|----------------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte | Beiblatt GewA 2 |
| Beiblatt zur Gewerbe-Ummeldung | | |
| Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen | | |

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

Angaben zu den Feldern 25 bis 28 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die umgemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder der gesetzliche Vertreter Ausländer ist.

| | | | |
|----|---|-----------------------------------|--|
| 4 | Name | 5 | Vornamen |
| 6 | Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) | | |
| | 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 <input type="checkbox"/> | | |
| 11 | Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | (Mobil-)Telefonnummer |
| | | | Telefaxnummer |
| | | | E-Mail-Adresse |
| | | | Internetadresse |
| 25 | Liegt eine Erlaubnis vor? | nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> Ausstellungsdatum und erteilende Behörde |
| 26 | Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung | | |
| | Liegt eine Handwerkskarte vor? | nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer |
| 27 | Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen | | |
| | Liegt ein Aufenthaltstitel vor? | nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> Ausstellungsdatum und erteilende Behörde |
| 28 | Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? | | |
| | | nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> Angabe der Auflage und/oder Beschränkung |

| | | | |
|----|-------|----|--------------|
| 29 | Datum | 30 | Unterschrift |
| | | | |

An die entgegennehmende Gemeinde

| | | |
|---|--|----------------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle | Gemeindecenzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte | Beiblatt GewA 2 |
| Beiblatt zur Gewerbe-Ummeldung | | |
| Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen | | |

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

Angaben zu den Feldern 25 bis 28 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die umgemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder der gesetzliche Vertreter Ausländer ist.

| | | | |
|----|---|---|--|
| 4 | Name | 5 | Vornamen |
| 6 | Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) | | |
| | 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 <input type="checkbox"/> | | |
| 11 | Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | (Mobil-)Telefonnummer |
| | | | Telefaxnummer |
| | | | E-Mail-Adresse |
| | | | Internetadresse |
| 25 | Liegt eine Erlaubnis vor? | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | Ausstellungsdatum und erteilende Behörde |
| 26 | Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung | | |
| | Liegt eine Handwerkskarte vor? | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer |
| 27 | Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen | | |
| | Liegt ein Aufenthaltstitel vor? | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | Ausstellungsdatum und erteilende Behörde |
| 28 | Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? | | |
| | | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> | Angabe der Auflage und/oder Beschränkung |

**Empfangsbescheinigung
für die Anzeigepflichtige / den Anzeigepflichtigen**

| | | | |
|----|-------|----|--------------|
| 29 | Datum | 30 | Unterschrift |
| | | | |

| |
|------------------------|
| Ort, Datum |
| Unterschrift (Behörde) |
| Dienstsiegel |