

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Name der entgegennehmenden Stelle<br>Esslingen am Neckar                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                     | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte<br>08116019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                   | Gew A 2                                                                                                       |  |
| Gewerbe-U m m e l d u n g<br>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                     | Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |                                                                                                               |  |
| Angaben zum Betriebsinhaber                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                     | Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11, 30 und 31 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. im Stiftungsverzeichnis |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                                                                                               |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                               | Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                                                                                               |  |
| Angaben zur Person                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                                                                                               |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                               | Name                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5                                                                 | Vorname(n)                                                                                                    |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                               | Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                                                                                               |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>männlich <input type="checkbox"/></span> <span>weiblich <input type="checkbox"/></span> <span>divers <input type="checkbox"/></span> <span>ohne Angabe <input type="checkbox"/></span> </div> |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                                                                                               |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                               | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 8                                                                 | Geburtsdatum                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 9                                                                 | Geburtsort und -land                                                                                          |  |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                              | Staatsangehörigkeit(en) <span style="margin-left: 20px;">deutsch <input type="checkbox"/></span> andere: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                                                                                               |  |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                              | Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (Mobil-)Telefonnummer :<br>Fax :<br>E-Mail :<br>Internetadresse : |                                                                                                               |  |
| Angaben zum Betrieb                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                                                                                               |  |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                              | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                                                                                               |  |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                              | Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? <span style="float: right;">ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/></span>                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                                                                                               |  |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                              | Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                                                                                               |  |
| Name<br>Vornamen                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                                                                                               |  |
| Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                                                                                               |  |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                              | Betriebsstätte                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (Mobil-)Telefonnummer :<br>Fax :<br>E-Mail :<br>Internetadresse : |                                                                                                               |  |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                              | Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (Mobil-)Telefonnummer :<br>Fax :<br>E-Mail :<br>Internetadresse : |                                                                                                               |  |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                              | Frühere Betriebsstätte                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (Mobil-)Telefonnummer :<br>Fax :<br>E-Mail :<br>Internetadresse : |                                                                                                               |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------|
| Welche Tätigkeit wird nach der Änderung ausgeübt? (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, 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, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber <div style="float: right; text-align: right;">           Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> </div>                                                                           |    |              |
| Die Ummeldung wird erstattet für: <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">23</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">24</div> </div> <div>             eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> </div> <div>             ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/> </div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |
| 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? <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center; margin-top: 5px;">           nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> </div> Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:                                                                                                                        |    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center; margin-top: 5px;">           Liegt eine Handwerkskarte vor?           <div style="margin-left: 20px;">nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></div> </div> Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: |    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |
| 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center; margin-top: 5px;">           Liegt ein Aufenthaltstitel vor?           <div style="margin-left: 20px;">nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></div> </div> Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:          |    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center; margin-top: 5px;">           nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> </div> Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:                                                |    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |
| Hinweis: 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.                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |
| 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 30 | Unterschrift |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |