



Name der entgegennehmende Gemeinde

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)

**Beiblatt**

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)

32 Datum der Gewerbemeldung

**Angaben zum weiteren gesetzlichen Vertreter**

|  |  |  |
|--|--|--|
| 3 Name   | 4 Vornamen   | 4a Geschlecht<br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)         | 6 Geburtsdatum   |  |
| 7 Geburtsort und –land                               | 8 Staatsangehörigkeit(en)<br><input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |  |  |
| Telefon-Nr.  | Telefax-Nr.  | E-Mail/Web (freiwillig)  |

**Nicht auszufüllen bei einer Gewerbeabmeldung**

|   |   |   |
|---|---|---|
| 28 Liegt eine Erlaubnis vor?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:          |
| 29 (Nur für Handwerksbetriebe) Liegt eine Handwerkskarte vor?           | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:    |
| 30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?                               | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:          |
| 31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkungen? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: |

32 Datum

33 Unterschrift

**Angaben zum weiteren gesetzlichen Vertreter**

|  |  |  |
|--|--|--|
| 3 Name   | 4 Vornamen   | 4a Geschlecht<br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)         | 6 Geburtsdatum   |  |
| 7 Geburtsort und –land                               | 8 Staatsangehörigkeit(en)<br><input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |  |  |
| Telefon-Nr.  | Telefax-Nr.  | E-Mail/Web (freiwillig)  |

**Nicht auszufüllen bei einer Gewerbeabmeldung**

|   |   |   |
|---|---|---|
| 28 Liegt eine Erlaubnis vor?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:          |
| 29 (Nur für Handwerksbetriebe) Liegt eine Handwerkskarte vor?           | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:    |
| 30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?                               | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:          |
| 31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkungen? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: |

32 Datum

33 Unterschrift

**Angaben zum weiteren gesetzlichen Vertreter**

|  |  |  |
|--|--|--|
| 3 Name   | 4 Vornamen   | 4a Geschlecht<br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)         | 6 Geburtsdatum   |  |
| 7 Geburtsort und –land                               | 8 Staatsangehörigkeit(en)<br><input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |  |  |
| Telefon-Nr.  | Telefax-Nr.  | E-Mail/Web (freiwillig)  |

**Nicht auszufüllen bei einer Gewerbeabmeldung**

|   |   |   |
|---|---|---|
| 28 Liegt eine Erlaubnis vor?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:          |
| 29 (Nur für Handwerksbetriebe) Liegt eine Handwerkskarte vor?           | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:    |
| 30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?                               | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:          |
| 31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkungen? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wenn ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen: |

32 Datum

33 Unterschrift