

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	Beiblatt GewA
Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> Anmeldung <input type="checkbox"/> Ummeldung <input type="checkbox"/> Abmeldung		
Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen. <input checked="" type="checkbox"/>		
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform	32 Datum der Gewerbe-Meldung	

Angaben zu den Feldern 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist.

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

1	3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht	Nicht bei Abmeldung	
	männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>				
	5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
	6 Geburtsdatum		7 Geburtsort und -land		
	8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr.		
			Telefax-Nr.		
			freiwillig: e-mail/web		
28	Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
29	Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:		
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:		
2	3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht	Nicht bei Abmeldung	
	männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>				
	5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
	6 Geburtsdatum		7 Geburtsort und -land		
	8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr.		
			Telefax-Nr.		
			freiwillig: e-mail/web		
28	Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
29	Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:		
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:		
3	3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht	Nicht bei Abmeldung	
	männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>				
	5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
	6 Geburtsdatum		7 Geburtsort und -land		
	8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr.		
			Telefax-Nr.		
			freiwillig: e-mail/web		
28	Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
29	Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:		
30	Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:		
31	Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:		

1	32 Datum	33 Unterschrift
2	32 Datum	33 Unterschrift
3	32 Datum	33 Unterschrift

An die entgegennehmende Gemeinde

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	Beiblatt GewA
Beiblatt zur Gewerbe- <input type="checkbox"/> Anmeldung <input type="checkbox"/> Ummeldung <input type="checkbox"/> Abmeldung		
Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen. <input checked="" type="checkbox"/>		
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform	32 Datum der Gewerbe-Meldung	

Angaben zu den Feldern 28 bis 31 sind nur notwendig, falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist.

Angaben zu weiteren gesetzlichen Vertretern

1	3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht	Nicht bei Abmeldung	
	männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>				
	5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
	6 Geburtsdatum		7 Geburtsort und -land		
	8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr.		Nicht bei Abmeldung	
		Telefax-Nr.			
		freiwillig: e-mail/web			
28 Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:			
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:			
2	3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht	Nicht bei Abmeldung	
	männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>				
	5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
	6 Geburtsdatum		7 Geburtsort und -land		
	8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr.		Nicht bei Abmeldung	
		Telefax-Nr.			
		freiwillig: e-mail/web			
28 Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:			
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:			
3	3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht	Nicht bei Abmeldung	
	männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>				
	5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
	6 Geburtsdatum		7 Geburtsort und -land		
	8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr.		Nicht bei Abmeldung	
		Telefax-Nr.			
		freiwillig: e-mail/web			
28 Liegt eine Erlaubnis vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
29 Nur für Handwerksbetriebe Liegt eine Handwerkskarte vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:			
30 Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:			
31 Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Wenn Ja, sie enthält folgende Auflagen bzw. Beschränkungen:			

1	32 Datum	33 Unterschrift
2	32 Datum	33 Unterschrift
3	32 Datum	33 Unterschrift

Empfangsbescheinigung für die/den Anzeigepflichtige/n

Ort, Datum
Unterschrift (Behörde)
Dienst-siegel