



Stadt  
Offenburg

Fachbereich Bürgerservice  
Bürgerbüro, Sicherheit und Ordnung  
Spitalstraße 2  
77652 Offenburg

Stadt Offenburg  
Bürgerbüro, Sicherheit und Ordnung  
Spitalstraße 2  
77652 Offenburg

Eingang

Aktenzeichen

– nur von Stadt Offenburg auszufüllen –

## Gewerbe-Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55c der Gewerbeordnung

**GewA 2**

Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern Nr. 4 bis 11, 27 und 28 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.

### Angaben zum Betriebsinhaber

1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2	Ort und Nr. des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer 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	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:				
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse 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? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen) Name, Vornamen

### Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

15	Betriebsstätte (Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse
16	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist) (Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse

<b>17</b> Frühere Betriebsstätte	(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse 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)

<b>18</b>	Neu ausgeübte Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden
-----------	---

<b>19</b>	Weiterhin ausgeübte Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden
-----------	---

<b>20</b>	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.)
-----------	---

<b>21</b>	Datum der Änderung
-----------	--------------------

<b>22</b>	Zahl der bei Ummeldung tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber
	Vollzeit <span style="margin-left: 100px;">Teilzeit</span> <span style="margin-left: 100px;">keine <input type="checkbox"/></span>

**Die Ummeldung wird erstattet für**

<b>23</b>	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 100px;">eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/></span>
<b>24</b>	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>

**Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen ist oder Ausländer ist, der einen Aufenthaltstitel benötigt:**

<b>25</b>	Ausstellungsdatum und erteilende Behörde: Liegt eine Erlaubnis vor? <span style="margin-left: 100px;">Nein <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;">Ja <input type="checkbox"/></span>
-----------	---

<b>26</b>	Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung <span style="float: right;">Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:</span> Liegt eine Handwerkskarte vor? <span style="margin-left: 100px;">Nein <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;">Ja <input type="checkbox"/></span>
-----------	---

<b>27</b>	Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen <span style="float: right;">Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:</span> Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? <span style="margin-left: 100px;">Nein <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;">Ja <input type="checkbox"/></span>
-----------	---

<b>28</b>	Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? <span style="float: right;">Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:</span> <span style="margin-left: 100px;">Nein <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 20px;">Ja <input type="checkbox"/></span>
-----------	--

**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.

<b>29</b> Datum <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>	<b>30</b> Unterschrift <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 5px;"></div>
--	---	--