

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Leipzig		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 14713000	GewA 2
Gewerbe- Ummeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.	1-0346-06
Angaben zum Betriebsinhaber Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 4 bis 11 und Feld Nr. 27 und 28 der gesetzliche Vertreter anzugeben. (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.			
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)		2 Ort und Nr. des Registerintrages	
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)			
4 Familienname Rößner		5 Vorname Tino	6 Geschlecht Männl. <input checked="" type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/> o.A. <input type="checkbox"/>
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			
8 Geburtsdatum 1 1 1 0 1 9 7 4		9 Geburtsort und -land Leipzig Deutschland	
10 Staatsangehörigkeit deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>			
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Forststraße 26 04229 Leipzig		Telefon-Nr. +49 177 3575181 Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
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 checked="" type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>			
14 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)			

Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)


15 Betriebsstätte Springerstraße 3 04105 Leipzig	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
16 Hauptniederlassung Springerstraße 3 04105 Leipzig	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
17 frühere Betriebsstätte Berliner Straße 1 04105 Leipzig	Telefon-Nr. Telefax-Nr.

Welche Tätigkeit wird nach der Änderung (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

18 neu ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)	
19 Weiterhin ausgeübt? (ggf. Beiblatt verwenden)	
Handelsvertreter gem. § 84 HGB, Promotion, Marketing Immobilienmakler nach § 34c Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 GewO	
20 Freiwillig: Sonstiges (z.B. Aufgabe einer [von mehreren] Tätigkeit, Namensänderung, Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, Nebenerwerb) Betriebsverlegung innerhalb Meldebez.	
21 Datum der Änderung 1 0 0 1 2 0 2 3	
22 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber)	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input checked="" type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>
Die Ummeldung wird erstattet für	23 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> 24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
Falls der Betriebsinhaber für die angemeldete Tätigkeit eine Erlaubnis benötigt, in die Handwerksrolle einzutragen oder Ausländer ist:	
25 Liegt eine Erlaubnis vor?	erteilt am/von (Behörde): Nein <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> 22.03.2021 Stadt Leipzig, Gewerbebehörde
26 Nur für Handwerksbetriebe	ausgestellt am/von (Handwerkskammer):
Liegt eine Handwerkskarte vor?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
27 Liegt ein Aufenthaltstitel vor?	erteilt am/von (Behörde):
28 Enthält der Aufenthaltstitel eine	sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen:
Auflage oder Beschränkung?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

Hinweis: Bitte beachten Sie die Hinweise.

Der Empfang dieser Anzeige wird gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

29 25.01.2023 Datum	30  Unterschrift Behörde
----------------------------------	---



Bescheinigung für den Anzeigenden