

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Gemeinde Driedorf</b>	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>06532007</b>	<b>GewA 2</b>
<b>Gewerbe-Ummeldung</b> Nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte 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 ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 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: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort und Nr. des Registereintrages <b>(nicht eingetr.)</b>
---	--

**Angaben zur Person**

3 Name <b>Sapper</b>	4 Vornamen <b>Heiko</b>	4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum <b>12.12.1969</b>	7 Geburtsort und -land <b>Herborn, Deutschland</b>
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch: <input checked="" type="checkbox"/> andere:	9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <b>Hofwiesenstraße 9, 35759 Driedorf</b>	
Telefon-Nr. <b>02775/578917</b>	Telefax-Nr. <b>02775/5780099</b>	freiwillig: eMail/Web

**Angaben zum Betrieb**

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vorname
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)	
12 Betriebsstätte <b>Hofwiesenstraße 9, 35759 Driedorf</b>	13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) <b>Hofwiesenstraße 9, 35759 Driedorf</b>
Telefon-Nr. <b>02775/578917</b>	Telefax-Nr. <b>02775/5780099</b>
14 Frühere Betriebsstätte	freiwillig: eMail/Web
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.
	freiwillig: eMail/Web

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

15 neu ausgeübt (ggf. Beiblatt verwenden): <b>Maler- und Lackiererarbeiten</b>
16 weiterhin ausgeübt (ggf. Beiblatt verwenden): <b>Fußbodenverlegung und Dienstleistungen</b>
16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb)

17 Datum der Änderung <b>01.11.2004</b>	19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input checked="" type="checkbox"/>
Die Ummeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>

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

28 Liegt eine Erlaubnis vor?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:
29 Nur für Handwerksbetriebe	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:

**Hinweis:** Bitte auf der Rückseite die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32 <b>03.11.2004</b>	33 <b>Sapper</b>
(Datum)	(Unterschrift)

Exemplar für den/die Anzeigende/n  
Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO  
am: 03.11.2004  
Gebühr: 22,00 Euro  
Unterschrift/Siegel:



*[Handwritten signature]*