

|   |   |   |  |               |                      |
|---|---|---|--|---------------|----------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle<br>Stadt Uhingen<br>- Ordnungsamt -   |   | Gemeinekennzahl der Gemeinde des Sitzes<br>der Betriebsstätte   |  | <b>Gewa 4</b> |                      |
| <b>Gewerbe-Berichtigung</b><br>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung i. V. m. 12. GewAnzVwV u. Art. 5 Abs. 1 Buchstabe d) Datenschutz-Grundverordnung |   |   |  |               |                      |
| <input type="checkbox"/> Berichtigung erfolgt von Amts wegen  |   | <input type="checkbox"/> Berichtigung erfolgt durch Anzeige Gewerbetreibender   |  |               |                      |
| <b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>  |   | Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 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. |  |               |                      |
| 1   | Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)  | 2   | Ort und Nummer 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)  |   |  |               |                      |
| <b>Angaben zur Person</b>   |   |   |  |               |                      |
| 4   | Name  | 5   | Vornamen   |               |                      |
| 6   | Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>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  |               |                      |
| <b>Angaben zum Betrieb</b>  |   |   |  |               |                      |
| 12  | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) /<br>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<br>Zweigstellen) Vornamen<br>Name   |   |  |               |                      |
| <b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>  |   |   |  |               |                      |
| 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  |               |                      |

**Welche Tätigkeit wird nach der Änderung ausgeübt?** (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln; bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen.)

19 Weiterhin ausgeübte Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden

20 Gründe der Berichtigung

Anschrift:  Hauptniederlassung  Wohnanschrift

Beteiligung:  Neuer gesetzlicher Vertreter  Ausscheiden eines gesetzlicher Vertreters

Gewerbebetrieb:  Wechsel der Rechtsform  Personengesellschaft wird zu Einzelunternehmen

Tätigkeit:  Aufgabe von Tätigkeiten

Art des Erwerbs geändert auf:  Haupterwerb  Nebenerwerb

Niederlassung geändert auf:  Hauptniederlassung  Zweigniederlassung  unselbstständige Zweigstelle

Sonstige Gründe für die Berichtigung

21 Datum der Berichtigung

22 Zahl der tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber  
Vollzeit  Teilzeit  Keine

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

25 Liegt eine Erlaubnis vor? nein  ja  Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:

26 **Nur für Handwerksbetriebe der Anlage A der Handwerksordnung** nein  ja  Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer:  
Liegt eine Handwerkskarte vor?

27 **Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen** nein  ja  Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:  
Liegt ein Aufenthaltstitel vor?

28 Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung? nein  ja  Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:

29 Datum

30 Unterschrift