

Name der entgegennehmenden Stelle <b>Oberhaching</b>		Gemeindenkennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte <b>09184134</b>		<b>GewA 2</b>	
<b>Gewerbe-Ummeldung</b> <b>Beiblatt gesetzlicher Vertreter (nat. Person)</b> <small>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung</small>		Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen			
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform <small>(bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)</small>		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 <small>(Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)</small>					
<b>Angaben zur Person</b>					
4 Name		5 Vornamen			
6 Geschlecht <small>(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)</small> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>					
7 Geburtsname <small>(nur bei Abweichung vom Namen)</small>		8 Geburtsdatum		9 Geburtsort und -land	
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/>		andere:			
11 Anschrift der Wohnung <small>(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</small>		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse			
27 <b>Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen</b> Liegt ein Aufenthaltstitel vor?		nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:	
28 Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung?		nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:	
<b>Angaben zur Person</b>					
4 Name		5 Vornamen			
6 Geschlecht <small>(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)</small> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>					
7 Geburtsname <small>(nur bei Abweichung vom Namen)</small>		8 Geburtsdatum		9 Geburtsort und -land	
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/>		andere:			
11 Anschrift der Wohnung <small>(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</small>		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse			
27 <b>Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen</b> Liegt ein Aufenthaltstitel vor?		nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		Ausstellungsdatum und erteilende Behörde:	
28 Enthält der Aufenthaltstitel eine die Erwerbstätigkeit betreffende Auflage und/oder Beschränkung?		nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		Angabe der Auflage und/oder Beschränkung:	
29 Datum		30 Unterschrift			