

Name der entgegennehmenden Stelle Amberg		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 09361000		GewA 2	
Gewerbe-Ummeldung Beiblatt gesetzlicher Vertreter (nat. Person) <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 (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	
27 Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen 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:	
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	
27 Nur für Ausländer, die einen Aufenthaltstitel benötigen 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			