

Name der entgegennehmenden Gemeinde Landeshauptstadt Potsdam		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 12054000		GewA 2	
Gewerbe-Ummeldung 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) KoWa Putz & Sanierungs Bau GmbH		2 Ort und Nr. des Registerintrages Potsdam, HR B 1904 P			
Angaben zur Person					
3 Name Hausdorf		4 Vornamen Thorsten		4a Geschlecht männl. <input checked="" type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		6 Geburtsdatum 17.01.1964		7 Geburtsort und -land Potsdam, Deutschland	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Neuendorfer Str 57 B, 14480 Potsdam Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ freiwillig: e-mail/web _____					
Angaben zum Betrieb					
10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)					1
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)					
12 Betriebsstätte Neuendorfer Str 57, 14480 Potsdam Telefon-Nr. 0331/70436580 Telefax-Nr. _____ freiwillig: e-mail/web _____					
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ freiwillig: e-mail/web _____					
14 Frühere Betriebsstätte Ahornstr 28-32, 14482 Potsdam Telefon-Nr. 0331/7468380 Telefax-Nr. _____ freiwillig: e-mail/web _____					
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)					
15 neu ausgeübt ? (ggf. Beiblatt verwenden)					
16 weiterhin ausgeübt ? (ggf. Beiblatt verwenden) Rohbauarbeiten, Sanierung von Gebäuden, Fassaden und Innenputz					
16a Sonstiges (z.B. Betriebsverlegung innerhalb der Gemeinde, freiwillig: Aufgabe einer von mehreren Tätigkeiten, Namensänderung, Nebenerwerb) Verlegung der Betriebsstätte					
17 Datum der Änderung 19.02.2014					
19 Zahl der tätigen Personen bei Ummeldung (ohne Inhaber) Vollzeit 1 Teilzeit 1 Keine <input type="checkbox"/>					
Die Ummeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung <input checked="" type="checkbox"/>	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe	22 ein Reisegewerbe	eine Zweigniederlassung	eine unselbständige Zweigstelle
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 Liegt eine Handwerkskarte vor?		Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, Ausstellungsdatum und Name der Handwerkskammer: 14.12.2006 Handwerkskammer Potsdam 14467 Potsdam	
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:	
32		33		Exemplar für den/die Anzeigende/n Bescheinigt gemäß §15 Abs.1 GewO am: 05.02.2014 Gebühr: 20,00 Euro Unterschrift/Siegel: i.A. Meyer	
05.02.2014 (Datum)		_____ (Unterschrift)			