

|   |  |   |  |               |                      |
|---|--|---|--|---------------|----------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle   |  | Gemeindegennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte   |  | <b>Gewa 2</b> |                      |
| <b>Gewerbe-Ummeldung</b><br>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung   |  | Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen   |  |               |                      |
| <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)  |   |  |               |                      |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>männlich <input type="checkbox"/></span> <span>weiblich <input type="checkbox"/></span> <span>divers <input type="checkbox"/></span> <span>ohne Angabe <input type="checkbox"/></span> </div> |  |   |  |               |                      |
| 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) / 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 Zweigstellen)                |   |  |               |                      |
|   |  | Vornamen  |  | 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  |               |                      |
| 17  | Frühere Betriebsstätte   |   |  |               |                      |
|   |  |   | (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 Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln; bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen.)

18 Neu ausgeübte Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden

19 Weiterhin ausgeübte Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden

20 Sonstige Gründe für die Ummeldung (z. B. Verlegung der Betriebsstätte innerhalb der Gemeinde, freiwillige Angaben: Aufgabe einer Tätigkeit, Änderung des Namens des Gewerbetreibenden, Nebenerwerb, etc.)

21 Datum der Änderung

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

Die Ummeldung wird erstattet für  
23 eine Hauptniederlassung  eine Zweigniederlassung  eine unselbstständige Zweigstelle   
24 ein Reisegewerbe

**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:

**Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbuße, Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Diese Anzeige ist keine Genehmigung zur Errichtung einer Betriebsstätte gemäß dem Planungs- und Baurecht.**

29 Datum

30 Unterschrift

# Informationsblatt nach Art. 13 und 14 DSGVO



Verarbeitungstätigkeit: Führen des Geweberegisters

## Name und Kontaktdaten der Verantwortlichen:

Flecken Aenzen, Der Bürgermeister  
Kirchplatz 2, 31855 Aenzen

Telefon: rathaus@aerzen.de  
Email: 05154/988-0

## Zweck der Datenerhebung

An-, Um- und Abmeldung von Gewerbetreibenden

## Rechtsgrundlage

§§ 11, 11b GewO

## Kategorien personenbezogener Daten

gem. § 11 b GewO

## Kategorien der betroffenen Personen

jetzt oder früher im Gemeindegebiet  
gewerblich tätige Personen

## Empfänger personenbezogener Daten

Sachbearbeiter

## Lösch-/Aufbewahrungsfristen

1-30 Jahre

## Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Der behördliche Datenschutzbeauftragte des Flecken Aenzen ist:

Zweckverband KDO  
Elsässer Straße 66  
26121 Oldenburg  
E-Mail: dsb@aerzen.de

## Weitere Hinweise auf Ihre Rechte als betroffene Person:

- Recht auf Berichtigung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Vervollständigung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Löschung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten
- Recht auf Datenübertragbarkeit, d.h. zur Herausgabe der über Sie verarbeiteten Daten in einem strukturierten Format

## Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde

Sie haben das Recht, sich jederzeit an die zuständige Aufsichtsbehörde zu wenden:

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstr. 5, 30159 Hannover, Tel.:  
0511 - 120 4500 / Fax: 0511 - 120 4599  
eMail: poststelle@lfd.niedersachsen.de