

Name der entgegennehmenden Stelle Stadt Schotten	Gemeinekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte	Datum der Gewerbemeldung
------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	--------------------------

Beiblatt zur Gewerbe-Abmeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung
Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

Anzeigepflichtiger

4 Name

5 Vornamen

6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)
 männlich weiblich divers ohne Angabe

7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

8 Geburtsdatum

9 Geburtsort und -land

10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch andere:

11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

(Mobil-)Telefonnummer
 Telefaxnummer
 E-Mail-Adresse
 Internetadresse

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

29 Datum	30 Unterschrift	Legen Sie die ausgefüllte Anzeige bei der/dem Stadt Schotten vor. <u>Dies ist keine bestätigte Anzeige!</u>

Blankovordruck Anlage Vertreter:

--	--