

BEIBLATT zur Gewerbe-Abmeldung

Gemeinde : _____

Gemeindekennzahl : _____

Anzeigepflichtige/r : _____

3 Familienname	4 Vorname	4a	Geschlecht	
			ht	
			Männl.	Weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6 Geburtsdatum			7 Geburtsort (Ort, Kreis)	
8 Staatsangehörigkeit				
deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr.	
			Telefax-Nr.	
			freiwillig: e-mail/web	
3 Familienname	4 Vorname	4a	Geschlecht	
			ht	
			Männl.	Weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6 Geburtsdatum			7 Geburtsort (Ort, Kreis)	
8 Staatsangehörigkeit				
deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr.	
			Telefax-Nr.	
			freiwillig: e-mail/web	
3 Familienname	4 Vorname	4a	Geschlecht	
			ht	
			Männl.	Weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6 Geburtsdatum			7 Geburtsort (Ort, Kreis)	
8 Staatsangehörigkeit				
deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr.	
			Telefax-Nr.	
			freiwillig: e-mail/web	
3 Familienname	4 Vorname	4a	Geschlecht	
			ht	
			Männl.	Weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6 Geburtsdatum			7 Geburtsort (Ort, Kreis)	
8 Staatsangehörigkeit				
deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr.	
			Telefax-Nr.	
			freiwillig: e-mail/web	
3 Familienname	4 Vorname	4a	Geschlecht	
			ht	
			Männl.	Weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6 Geburtsdatum			7 Geburtsort (Ort, Kreis)	
8 Staatsangehörigkeit				
deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr.	
			Telefax-Nr.	
			freiwillig: e-mail/web	

32 Datum	33 Unterschrift