




**An- bzw. Abmeldung einer freiberuflichen / selbständigen
Tätigkeit**

Name	
Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift der Wohnung	
Telefon-Nummer	
E-Mail-Adresse	
<u>Ehegatte:</u> (wenn Mitinhaber)	
Familiennamenname	
Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Art des Gewerbes/der freiberuflichen Tätigkeit	
Beginn der Tätigkeit	
Betriebssitz	
Telefon-Nr.	
E-Mail-Adresse	
Anzahl der Arbeitnehmer	
Ende der Tätigkeit	
<u>Datenübertragung:</u> Einer Datenübertragung stimme ich durch meine Unterschrift ausdrücklich zu. Die Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.	 _____ Unterschrift zur Zustimmung

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe.

(Ort, Datum)



(Unterschrift des Anzeigenden)

