

| | | | | | |
|---|---|--|-----------------------------|--|--|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadtverwaltung Riesa | | Gemeindegennzahl Betriebsstätte (Sitz) 14627230 | | GewA3 | |
| Gewerbe-Abmeldung | | nach § 14 GewO oder § 55c 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 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: Angaben der weiteren Gesellschafter) | | 2 | Ort und Nr. des Registerintrages | |
| Angaben zur Person | | | | | |
| 3 | Name | | 4 | Vornamen | 4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | | | | |
| 6 | Geburtsdatum | 7 Geburtsort und -land | | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____ | | | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web) | | | Telefon-Nr. | Telefax-Nr. |
| Angaben zum Betrieb | | | 10 | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) | |
| 11 | Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name _____ Vornamen _____ | | | | |
| Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort) | | | | | |
| 12 | Betriebsstätte | | | Telefon-Nr. | Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web |
| 13 | Hauptniederlassung | | | Telefon-Nr. | Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web |
| 14 | Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist | | | Telefon-Nr. | Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web |
| 15 | Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden -(genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw. ; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) | | | | |
| 16 | Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? | | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | 17 Datum der Betriebsaufgabe |
| 18 | Art des abgemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> | | | | |
| 19 | Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit _____ Teilzeit _____ Keine <input type="checkbox"/> | | | | |
| Die Abmeldung wird erstattet für | 20 | eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> | | eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> | |
| | 21 | ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> | | 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/> | |
| Grund | 23 | vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> | | Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> | |
| | 24 | Aufgabe/Übergabe | | Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> | |
| | 25 | Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> | | Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> | |
| 26 | Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname | | | | |
| 27 | Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.) | | | | |

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

An die entgegennehmende Gemeinde

| | | | |
|----|---------|----|----------------|
| 32 | _____ | 33 | _____ |
| | (Datum) | | (Unterschrift) |

Gläubiger ID der Stadt Riesa: DE13ZZZ00000008659

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Stadtverwaltung Riesa
Amt für Sicherheit und Ordnung
Postfach 10 00 83
01571 Riesa
oder als PDF-Datei per E-Mail an : stadtordnung@stadt-riesa.de
oder per Fax an: 03525 700285

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige die Stadt Riesa, die einmalige Zahlung für die Gebühr des Amtes für Sicherheit und Ordnung in der entsprechenden Höhe gemäß dem Kostenbescheid für diese Gewerbeangelegenheit von dem unten angegebenen Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Auf eine vorherige Ankündigung der Fälligkeit und des Abbuchungsbetrages verzichte ich. Es ist ausreichend, wenn die Mandatsnummer in den Verwendungszweck bei der Abbuchung auf dem Kontoauszug enthalten ist.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Riesa auf dem Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Es ist mir bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich trage dafür Sorge, dass mein Konto für den einzuziehenden Betrag die erforderliche Deckung aufweist. Mir ist bekannt, dass, wenn die Abbuchung nicht erfolgen kann, kein weiterer Abbuchungsversuch unternommen wird, die Ermächtigung sofort erlischt und die anfallenden Gebühren zu meinen Lasten gehen.

Mir ist auch bekannt, dass zur Durchführung des Lastschriftverfahrens es notwendig ist, meine personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen zu verarbeiten.

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Datenverarbeitung meiner Bankdaten ein. Sie kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Mir ist bekannt, dass ohne diese Einwilligung meine Bankdaten nicht genutzt werden können und ein SEPA-Lastschrifteinzug der o. g. Forderungen nicht erfolgen kann. Die angegebenen Bankdaten werden ausschließlich zum Einzug der offenen Forderungen bzw. zur Erstattung von Guthaben verwendet. Eine weitergehende Datenverarbeitung ist nur aufgrund einer ausdrücklichen Ermächtigung möglich.

Die weiteren Hinweise zu dem Datenschutz auf der Rückseite habe ich zur Kenntnis genommen und erhalten.

Name, Vorname der Gebührenpflichtigen

Adresse

Name, Vorname des Kontoinhabers,
falls abweichend

IBAN (max. 22-stellig)

Geldinstitut

BIC (8- oder 11-stellig) Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte reichen Sie die ausgefüllte und unterschriebene Ermächtigung mit der Gewerbeanzeige ein.

Informationsblatt nach Art. 13 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) bei Erteilung einer Einzugsermächtigung (SEPA Lastschriftmandat)

Die EU-DSGVO bildet die gesetzliche Grundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten. Diese stärkt die Rechte der betroffenen Personen. Die Wahrung der Transparenz bei der Datenverarbeitung ist für die Stadt Riesa von besonderer Bedeutung. Hiermit kommen wir Ihrem Informationsanspruch nach und teilen Ihnen folgendes mit:

Verantwortlicher:

Große Kreisstadt Riesa
Rathausplatz 1,
01589 Riesa
g.v.d. Oberbürgermeister Marco Müller
Telefon: +493525 7000
E-Mail-Adresse: stadtverwaltung@stadt-riesa.de
Internet-Adresse: www.riesa.de

Datenschutzbeauftragter:

Große Kreisstadt Riesa
Rathausplatz 1,
01589 Riesa
Justiziar Andreas Schlichter
Telefon: +493525 700288
E-Mail-Adresse: andreas.schlichter@stadt-riesa.de

Zweck und Notwendigkeit: Die Stadt Riesa verarbeitet personenbezogene Daten bei Erteilung einer Einzugsermächtigung.

Rechtsgrundlage: Die Verarbeitung der Daten erfolgt auf Grundlage einer Einzugsermächtigung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. a EU-DSGVO.

Empfänger/ Kategorien von

Empfängern: Die Daten werden an die Kreditinstitute übermittelt, damit die Abbuchungen erfolgen können.

Übermittlung an ein Drittland/internationale Organisation:

Eine Übermittlung der verarbeiteten Daten ist nicht vorgesehen.

Speicherdauer bzw. -kriterien:

Die Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten erfolgt, wenn Sie Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen oder wenn die Kenntnis dieser Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich ist (wenn keine Vertragsbeziehung mehr besteht). Die Löschung erfolgt jedoch erst nach Ablauf der Fristen der steuer- und handelsrechtlichen oder anderer einschlägiger Vorschriften.

Betroffenenrechte:

- a) Sie sind gemäß Art. 15 EU-DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Stadt Riesa um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.
- b) Gemäß Art. 16 EU-DSGVO haben Sie das Recht, von der Stadt Riesa unverzüglich die Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten zu verlangen.
- c) Sie haben das Recht, von der Stadt u. U. die Löschung personenbezogener Daten zu verlangen, beispielsweise wenn diese nicht mehr notwendig sind (Art. 17 EU-DSGVO) oder die Einwilligung widerrufen wird.
- d) Nach Art 18 EU-DSGVO haben Sie das Recht, von der Stadt u. U. die Einschränkung der Verarbeitung von personenbezogenen Daten zu verlangen.
- e) Weiterhin haben Sie auch das das Recht, von der Stadt u. U. Ihre personenbezogenen Daten, die Sie der Stadt bereitgestellt haben, zu erhalten (Art. 20 EU-DSGVO).

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und/oder die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die Stadt übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Porto-kosten bzw. die Übermittlungskosten.

Entsprechende Anträge sind an die Stadt Riesa zu richten (Kontaktdaten siehe Nummer 1 dieser Informationen zum Datenschutz).

Beschwerden hinsichtlich der Datenverarbeitung können bei der Stadt, dem behördlichen Datenschutzbeauftragten der Stadt Riesa und beim Sächsischen Datenschutzbeauftragten (zuständige Aufsichtsbehörde) eingereicht werden.

Profiling: Ein Profiling seitens der Stadt Riesa findet nicht statt