

Abs.:  
Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Land: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Wirtschaftskammer /Adresse/:

**RUHENDMELDUNG / WIEDERBETRIEB  
DER GEWERBEAUSÜBUNG GEMÄß § 93 GEWO 1994**

Betriebsinhaber: \_\_\_\_\_

meldet sein Gewerbe: Personenbetreuer/in

mit dem Standort: \_\_\_\_\_

ab \_\_\_\_\_ **ruhend.** (Datum der Stilllegung)

ab \_\_\_\_\_ **wieder an.** (Datum der Wiederaufnahme)

Kammermitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Wir können Ihnen verschiedene mit einer Ruhendmeldung bzw. Wiederaufnahme in Zusammenhang stehende Meldepflichten abnehmen, benötigen dafür aber aus datenschutzrechtlichen Gründen Ihr Einverständnis. Wenn wir diese Meldungen für Sie erledigen sollen, bitten wir nachstehende Erklärung zu unterschreiben:

**Ich bin damit einverstanden, daß von der Ruhendmeldung/Wiederaufnahme die Sozialversicherungsanstalt der gewerblichen Wirtschaft, das Finanzamt und die Standortgemeinde verständigt werden.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift mit Firmenstampiglie