

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.

Angaben zum/r Betriebsinhaber*in Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jede/n geschäftsführende/n Gesellschafter*in ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 der/die gesetzliche Vertreter*in anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter*innen zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschafter*innen)	2	Ort und Nr. des Registereintrages
---	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	-----------------------------------

Angaben zur Person

3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht m. <input type="checkbox"/> w. <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und – land		
8	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nummer, PLZ, Ort)			Telefon-Nummer	
				Telefax-Nummer	
				E-Mail (freiwillig)	

Angaben zum Betrieb

10	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter*in (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter*in (nur bei juristischen Personen)			
11	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter*in (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name Vornamen			

Anschriften (Straße, Haus-Nummer, PLZ, Ort):

12	Betriebsstätte		Telefon-Nummer
			Telefax-Nummer
			E-Mail (freiwillig)
13	Hauptniederlassung		Telefon-Nummer
			Telefax-Nummer
			E-Mail (freiwillig)
14	Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist		Telefon-Nummer
			Telefax-Nummer
			E-Mail (freiwillig)

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 aufgegebene 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*in)	Vollzeit	Teilzeit	Keine
----	----------------------------------------------------------------------------	----------	----------	-------

Die Abmeldung wird erstattet für	20	Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		22
				ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>

Grund	23	24	25	Aufgabe/Übergabe	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
					Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Erfolge/Verkauf, Verpachtung <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.

32 <input checked="" type="checkbox"/>	33 <input checked="" type="checkbox"/>
(Datum)	(Unterschrift)