

| | | |
|--|--|---------------|
| 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 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: Angabe der weiteren Gesellschafter) | 2 Ort und Nr. des Registereintrages |
|--|--|

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(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: | | |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | |
| Telefon-Nr. | Telefax-Nr. | freiwillig: e-mail/web |

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. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, 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) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> |
|---|

| | |
|----------------------|--|
| Die Abmeldung | 20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
|----------------------|--|

| | |
|---------------------------|---|
| wird erstattet für | 21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/> |
|---------------------------|---|

| | | | |
|--------------|---------------------|---|--|
| Grund | 23 Aufgabe / | Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> | Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> |
| | 24 Übergabe | Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> | Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> |
| | 25 | Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> | Erbfolge/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 _____ (Datum) | 33 _____ (Unterschrift) |
|----------------------------|-----------------------------------|