

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		

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	Nr. des Registereintrags
---	---	---	-----	--------------------------

Angaben zur Person

3	Familienname	4	Vornamen	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
6	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7	Geburtsort	Geburtsland	
8	Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)			Telefon	Telefax
			E-Mail/web (Angabe freiwillig)		

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)					
			Familienname	Vorname/n		

Anschriften (Straße, Hausnr, PLZ, Ort)

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

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 Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	17	Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
----	---	---	----	---------------------------	--------------------

18 Art des abgemeldeten Betriebes: Industrie Handwerk Handel Sonstiges

19	Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit	Teilzeit	<input type="checkbox"/> Keine
----	---	----------	----------	--------------------------------

Die Abmeldung wird erstattet für 20 Eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbständige Zweigstelle

21 ein Automatenaufstellungsgewerbe 22 ein Reisegewerbe

Grund 23/24 Aufgabe/Übergabe Vollständige Aufgabe Verlegung in einen anderen Meldebezirk Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)

25 Wechsel der Rechtsform Gesellschafteraustritt Erbfolge/Verkauf/Verpachtung

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	Ort, Datum	33	Unterschrift
----	------------	----	--------------