

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/>

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 und Feld Nr. 30 und 31 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 des Registerintrages Nr. des Registerintrages
---	--

Angaben zur Person

Name	4 Vornamen	4a Geschlecht M W
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch andere:		
9 Anschrift der Wohnung Straße	Hausnummer	Telefon-Nr.
Postleitzahl	Ort	Telefax-Nr.
		E-Mail

Angaben zum Betrieb

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften): Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen):

Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter
--

Anschriften

12 Betriebsstätte Straße	Hausnummer	Telefon-Nr.
Postleitzahl	Ort	Telefax-Nr.
		E-Mail
13 Hauptniederlassung – falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist – Straße	Hausnummer	Telefon-Nr.
Postleitzahl	Ort	Telefax-Nr.
		E-Mail
14 Künftige Betriebsstätte falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr.	
	Telefax-Nr.	

15 Abgemeldete Tätigkeit – ggf. ein 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 aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein	17 Datum der Betriebsaufgabe (tt.mm.jjjj)
---	---

18 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie Handwerk Handel Sonstiges

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit Teilzeit Keine
--

Die Abmeldung wird erstattet für	eine Hauptniederlassung	eine Zweigniederlassung	eine unselbständige Zweigstelle	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe	22 ein Reise-gewerbe
---	-------------------------	-------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	----------------------

Grund	23/24 Aufgabe/Übergabe	25 Vollständige Aufgabe	Verlegung in einen anderen Meldebezirk	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)	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 Datum
33 Unterschrift

An die entgegennehmende Gemeinde