

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 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 Handel-, 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	Vorname
		4a	Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur Abweichung vom Namen)		
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land
8	Staatsangehörigkeit (en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____		
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon-Nr. Telefax-Nr.
Angaben zum Betrieb		10	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)
11	Vertretungsberechtigte Person/ Betriebsleiter (nur inländische Aktiengesellschaft, Zweigniederlassung und selbständige 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 geplant	Telefon-Nr. Telefax-Nr.	
15	Abgemeldete Tätigkeit – ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung Möbel, Großhandel mit Lebensmitteln)		
16	Wurde Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17	Datum Betriebsaufgabe
18	Art des Angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>		
19	Zahl der bei Geschäftsaufgabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>		
Die Abmeldung wird erstattet für	20	<input type="checkbox"/> Eine Zweigniederlassung	<input type="checkbox"/> Eine Hauptniederlassung
	21	<input type="checkbox"/> Automatenaufstellgewerbe	22 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe
Grund	23	24 <input type="checkbox"/> Neugründung	<input type="checkbox"/> Wiedereröffnung nach Verlegung aus Einem andern Meldebezirk
	25	<input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform	<input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung)
		<input type="checkbox"/> Gesellschaftereintritt	<input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht
26	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname		
27	Gründe für die Betriebsaufgabe(z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren)		

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der Abgemeldeten Tätigkeiten ist erneut anzuzeigen

32 _____ 33 _____
(Datum) (Unterschrift)