

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 mit weiteren Gesellschaftern)	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	Tag	Monat	Jahr
7	Geburtsort und -land	8	Staatsangehörigkeit(en)	deutsch <input type="checkbox"/>	andere:	
9	Anschrift der Wohnung, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail/web					Tel.-Nr.
						Fax-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 bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)					
	Name:	Vornamen:				
12	Anschrift der Betriebsstätte, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail/web					Tel.-Nr.
						Fax-Nr.
13	Anschrift der Hauptniederlassung, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail/web					Tel.-Nr.
						Fax-Nr.
14	Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist, freiwillig: e-mail/web					Tel.-Nr.
						Fax-Nr.
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 aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?					
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>				
17	Datum der Betriebsaufgabe	Tag	Monat	Jahr	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		Teilzeit		Keine <input type="checkbox"/>	

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 Reise-gewerbe <input type="checkbox"/>		
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"/>	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	33	An die entgegennehmende Gemeinde	
Datum		Unterschrift	
		Unterschrift (Behörde)	