

[x] Zutreffendes ankreuzen!

Name der entgegennehmenden Stelle	Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte	
-----------------------------------	---	--

Gewerbe-Abmeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung	Bitte die nachfolgenden Felder 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 sind in den Feldern 4 bis 11 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.

1 <input type="checkbox"/> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 <input type="checkbox"/> Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis
---	---

3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)

Angaben zur Person

4 <input type="checkbox"/> Name	5 <input type="checkbox"/> Vornamen
---------------------------------	-------------------------------------

6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich weiblich divers ohne Angaben

7 <input type="checkbox"/> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8 <input type="checkbox"/> Geburtsdatum	9 <input type="checkbox"/> Geburtsort und -land
---	---	---

10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch andere:

11 <input type="checkbox"/> Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer
	E-Mail-Adresse	Internetadresse

Angaben zum Betrieb 12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) 13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja nein nicht bekannt

14 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen

Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

15 <input type="checkbox"/> Betriebsstätte	(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer
	E-Mail-Adresse	Internetadresse

16 <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)	(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer
	E-Mail-Adresse	Internetadresse

17 <input type="checkbox"/> Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)	(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer
	E-Mail-Adresse	Internetadresse

18 Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen – ggf. ein Beiblatt verwenden.

19 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? ja nein 20 Datum der Betriebsaufgabe

21 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie Handwerk Handel Sonstiges

22 Zahl der bei der Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber Vollzeit Teilzeit keine

Die Abmeldung wird erstattet für 23 eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbständige Zweigstelle

25 <input type="checkbox"/> Grund der Aufgabe/	Vollständige Aufgabe	Verlegung in einen anderen Meldebezirk
26 <input type="checkbox"/> der Übergabe	Wechsel der Rechtsform	Übertragung nach dem Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung)
	Gesellschafteraustritt	Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht)

27 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname

28 Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

29 <input type="checkbox"/> Datum	30 <input type="checkbox"/> Unterschrift
-----------------------------------	--

Unterschrift Behörde

An die entgegennehmende Gemeinde

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!