

Name der entgegennehmenden Stelle	Name der Sitzgemeinde	Gew A3
	Aufgabe der Tätigkeit Meldenummer	
	Gemeindekennzahl Sitz 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	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2	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	Name	5	Vornamen
---	------	---	----------

6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)			
	männlich	<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>
	divers	<input type="checkbox"/>	ohne Angabe	<input type="checkbox"/>

7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum	9	Geburtsort und -land
---	--	---	--------------	---	----------------------

10	Staatsangehörigkeit(en)	deutsch	<input type="checkbox"/>	andere:	
----	-------------------------	---------	--------------------------	---------	--

11	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	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	nicht bekannt	<input type="checkbox"/>
----	---	----	--------------------------	------	--------------------------	---------------	--------------------------

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

Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

15	Betriebsstätte	Mobil-, Telefonnummer
		Telefaxnummer
		E-Mail-Adresse
		Internetadresse

16	Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)	Mobil-, Telefonnummer
		Telefaxnummer
		E-Mail-Adresse
		Internetadresse

17	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 Tätigkeiten möglichs genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden.

19 Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?

ja nein

20 Datum der Betriebsaufgabe

21 Art des abgemeldeten Betriebes

Industrie Handwerk Handel Sonstiges

22 Zahl der bei 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 24 ein Reisegewerbe **Grund der Aufgabe / der Übergabe**25 Vollständige Aufgabe Verlegung in einen anderen Meldebezirk Wechsel der Rechtsform Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) 26 Gesellschafteraustritt Übergabe (Erbfolge, Kauf oder Pacht)

27 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname

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

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

29 Datum

30 Unterschrift