

Name der entgegennehmenden Stelle		Name der Sitzgemeinde	GewA3		
		Aufgabe der Tätigkeit Meldenummer			
		Gemeindekennzahl Sitz der Betriebsstätte			
<b>Gewerbe - Abmeldung</b> nach §14 oder §55c der Gewerbeordnung		Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen			
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		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)				
<b>Angaben zur Person</b>					
4	Name		5	Vorname	
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)				
	männlich		weiblich	divers	ohne Angabe
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		8	Geburtsdatum	
10	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____				
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Mobil-, Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse		
<b>Angaben zum Betrieb</b>					
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, Vorname _____					
<b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>					
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 möglichst 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?  
 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 (Erbe/folge, 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 anzugepflichtig.**

29 Datum

30 Unterschrift

(S.)