

Name der entgegennehmenden Stelle	Gemeindecenzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte	GewA 3

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, 30 und 31 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 weiblich divers ohne Angabe

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

10. Staatsangehörigkeit(en) deutsch andere:

11. Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	(Mobil-)Telefonnummer
Straße Hausnummer	Telefaxnummer
Postleitzahl Ort	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 unselbstständigen Zweigstellen)
Name, Vornamen

Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

15. Betriebsstätte	(Mobil-)Telefonnummer
Straße Hausnummer	Telefaxnummer
Postleitzahl Ort	E-Mail-Adresse
	Internetadresse

16. Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigniederlassung ist)	(Mobil-)Telefonnummer
Straße Hausnummer	Telefaxnummer
Postleitzahl Ort	E-Mail-Adresse
	Internetadresse

17. Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)	(Mobil-)Telefonnummer
Straße Hausnummer	Telefaxnummer
Postleitzahl Ort	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.

[Empty space for describing the business activity]

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

21] Art des abgemeldeten Betriebes Industrie Handwerk Handel Sonstiges

22] Zahl der bei Geschäftsübergabe/übernahme 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 unselbstständige Zweigstelle
24] ein Reisegewerbe

25] Grund der Aufgabe/ Vollständige Aufgabe Wiedereröffnung nach Verlegung aus einem anderen Meldebezirk

26] der Übergabe Wechsel der Rechtsform Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
Gesellschafteraustritt Übernahme (Erbfolge, Kauf oder 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] Datum 30] Unterschrift