

Name der entgegennehmenden Stelle	Gemeindecenzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte	<b>GewA 3</b>

### 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 <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
Straße _____ Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Ort _____		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 unselbstständigen Zweigstellen) Name, Vornamen _____	

### Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

15. Betriebsstätte	(Mobil-)Telefonnummer
Straße _____ Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Ort _____	Telefaxnummer
	E-Mail-Adresse
	Internetadresse
16. Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigniederlassung ist)	(Mobil-)Telefonnummer
Straße _____ Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Ort _____	Telefaxnummer
	E-Mail-Adresse
	Internetadresse
17. Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)	(Mobil-)Telefonnummer
Straße _____ Hausnummer _____ Postleitzahl _____ Ort _____	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 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