

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO		

Bitte 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 ist bei Feld Nr. 3 bis 9 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort und Nr. des Registereintrages
--	-------------------------------------

Angaben zur Person

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht
		männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit(en)		
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon-Nr.
		Telefax-Nr.

Angaben zum Betrieb

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)	
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)	
Name	Vornamen

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

12 Betriebsstätte	*) freiwillig	
	Telefon-Nr.	
	Telefax-Nr.	
	e-mail/web *)	
13 Hauptniederlassung	Telefon-Nr.	
	Telefax-Nr.	
	e-mail/web *)	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr.	
	Telefax-Nr.	
	e-mail/web *)	

15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)
--

16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
18 Art des abgemeldeten Betriebes			
Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>			

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)			
Vollzeit		Teilzeit	
Keine <input type="checkbox"/>			
Die Abmeldung wird erstattet für	20	eine Hauptniederlassung	<input type="checkbox"/>
	21	ein Automatenaufstellungsgewerbe	<input type="checkbox"/>
	22	ein Reisegewerbe	<input type="checkbox"/>
	23	Vollständige Aufgabe	<input type="checkbox"/>
	24	Verlegung in einen anderen Meldebezirk	<input type="checkbox"/>
Grund	25	Aufgabe/Übergabe	<input type="checkbox"/>
		Wechsel der Rechtsform	<input type="checkbox"/>
		Gesellschafteraustritt	<input type="checkbox"/>
		Erbfolge / Verkauf / Verpachtung	<input type="checkbox"/>

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmennamen
--

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

Hinweis:
Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig

An die entgegennehmende Gemeinde / Stadt

32	33
(Datum)	(Unterschrift)

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten.

W. Kohlihammer GmbH (10050) Deutscher Gemeindeverlag GmbH www.kohlihammer.de
Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dgv@kohlihammer.de