

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Az:</b>		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>	
<b>Gewerbe- Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte 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 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 Registerintrages		
3 Familienname		4 Vorname		4a Geschlecht Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6 Geburtsdatum		7 Geburtsort und -land		
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr.	
			Telefax-Nr.	
			freiwillig: e-mail/web	
<b>Angaben zum Betrieb</b>		10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		
11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)				

**Anschriften ((Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)**

12 Betriebsstätte		Telefon-Nr.		
		Telefax-Nr.		
		freiwillig: e-mail/web		
13 Hauptniederlassung		Telefon-Nr.		
		Telefax-Nr.		
		freiwillig: e-mail/web		
14 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung geplant ist)		Telefon-Nr.		
		Telefax-Nr.		
		freiwillig: e-mail/web		
15 Abgemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallation und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)				
16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit im Nebenerwerb betrieben?		17 Datum der Betriebsaufgabe		
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
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 <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>				
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>		20 eine Hauptniederlassung		
		eine Zweigniederlassung		
		eine unselbständige Zweigstelle		
		21 ein Automatenaufstellungsgewerbe		
		22 ein Reisegewerbe		
<b>Grund</b>		23 24 Aufgabe / Übergabe		
		25 Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach dem Umwandlungsgesetz <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 künftiger Firmenname				
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)				

**Hinweis:**
**Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.**

32	33
_____	_____
Datum	Unterschrift