|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name der entgegennehmenden Gemeinde | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) | **GewA 3** |  |
| **Gewerbe- Abmeldung**nach § 14 GewO oder § 55 c 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. 4 bis 11 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 |
|  |  |  |
|  |
| 3 | Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau) |
|  |  |
| 4 | Familienname | 5 | Vorname | 6 | Geschlecht |
|  |  |  |  | Männl. |  | Weibl. |  | Divers |  | o.A. |  |
| 7 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen) |
|  |  |
| 8 | Geburtsdatum | 9 | Geburtsort und -land |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Staatsangehörigkeit |
|  | deutsch |  |  andere: |
| 11 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort) | Telefon-Nr. |
|  |  | Telefax-Nr.  |
| freiwillig: e-mail/web  |
| **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 | X |  |
| 14 | Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) |
|  |
| **Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)** |
| 15 | Betriebsstätte  | Telefon-Nr.  |
|  |  | Telefax-Nr.  |
| freiwillig: e-mail/web  |
| 16 | Hauptniederlassung  | Telefon-Nr.  |
|  |  | Telefax-Nr.  |
| freiwillig: e-mail/web  |
| 17 | Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung geplant ist) | Telefon-Nr.  |
|  |  | Telefax-Nr.  |
| freiwillig: e-mail/web  |
| 18 | Abgemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallation und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) |
|  |  |
| 19 | Wurde die aufgegebene Tätigkeit im Nebenerwerb betrieben ? | 20 | Datum der Betriebsaufgabe |  |
| Ja |  | Nein |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Art des abgemeldeten Betriebes, |
| Industrie |  | Handwerk |  | Handel |  | Sonstiges |  |  |
| 22 | Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) |  |
|  | Vollzeit |  |  |  |  |  | Teilzeit |  |  |  |  |  | Keine |  |  |
| **Die Abmeldung wird**  | 23 | eine Hauptniederlassung |  | eine Zweigniederlassung |  | eine unselbständige Zweigstelle |  |  |
| **erstattet für** | 24 | ein Reisegewerbe |  |  |
|  | 25 |  | Aufgabe / Übergabe |
| Grund | 26 |  | Vollständige Aufgabe |  | Verlegung in einen anderen Meldebezirk |  | Gründung nach dem Umwandlungsgesetz |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Wechsel der Rechtsform |  | Gesellschafteraustritt |  | Erbfolge/ Verkauf, Verpachtung |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname |
|  |  |
| 28 | Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)  |
|  |  |
| **Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.** |
|  |
| 29 |  | 30 |  |  |  |  |
|  |  |
|  | Datum |  | Unterschrift |