

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		GewA3		
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 Registerintrages			
Angaben zur Person						
3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				männlich	weiblich	
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)					
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land			
8	Staatsangehörigkeit					
		deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon-Nr.			
				Telefax-Nr.		
		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		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 beabsichtigt ist		Telefon-Nr.			
				Telefax-Nr.		
				freiwillig: e-mail/web		
15	Abgemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)					
16	Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Neben- erwerb 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	Teilzeit	Keine	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Die Abmeldung wird erstattet für		20	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>		eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	
		ein	ein			
		21	Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		22	Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
Grund		23	Aufgabe/Übergabe Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>		Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	
		24	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>		Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>	
		25	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>		Erbfolge/ Verkauf/Verpachtung <input type="checkbox"/>	
26	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname					
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)