

Registernummer:	Branche:	GewA 3
Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	
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. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	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	7 Geburtsort und -land		
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>			
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 unselbständigen Zweigstellen)			
Name		Vornamen	

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		e-mail/web - Angabe ist freiwillig	
12 Betriebsstätte	Telefon-Nr.		
	Telefax-Nr.		
	e-mail/web		
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich eine Zweigstelle ist)	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. ein 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?	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 bei der Geschäftsaufgabe/ -übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit <input type="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/>	Keine <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

Die Abmeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung	eine Zweigniederlassung	eine unselbständige Zweigstelle	22 ein Reisegewerbe
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe			

Grund	23 24 Aufgabe/ Übergabe	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
	25	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	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.

Bitte die beigefügte Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32	33
(Datum)	(Unterschrift)