

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeidekennzahl 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. 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		
Angaben zum Betrieb		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 Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)				
16	Wurde die aufgegebene 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"/>				
Die Abmeldung wird erstattet für	20	eine Hauptniederlassung		eine Zweigniederlassung	
	21	ein Automatenaufstellungsgewerbe		22 ein Reisegewerbe	
Grund	23	Aufgabe / Übergabe		eine unselbständige Zweigstelle	
	24	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>		Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	
	25	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>		Gründung nach dem Umwandlungsgesetz <input type="checkbox"/>	
		Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>		Erfolg/ Verkauf, Verpachtung <input type="checkbox"/>	
26	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmennamen				
27	Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)				

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigespflichtig.

32	33
Datum	Unterschrift