

|   |  |               |
|---|--|---------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde                         | Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz)  | <b>GewA 3</b> |
| <b>Gewerbe-Abmeldung</b><br>nach § 14 GewO oder § 55 c GewO | <b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.</b> |               |

**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 Registereintrages |
|---|--|---|-----------------------------------|

**Angaben zur Person**

|   |      |   |          |    |   |
|---|------|---|----------|----|---|
| 3 | Name | 4 | Vornamen | 4a | Geschlecht<br>männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
|---|------|---|----------|----|---|

|   |  |
|---|--|
| 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. |

|                            |    |  |                      |
|----------------------------|----|--|----------------------|
| <b>Angaben zum Betrieb</b> | 10 | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)<br>Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) | <input type="text"/> |
|----------------------------|----|--|----------------------|

|    |   |          |
|----|---|----------|
| 11 | Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)<br>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. 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 aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | 17 | Datum der Betriebsaufgabe | <input type="text"/> |
|----|--|----|---------------------------|----------------------|

|    |                                |                                    |                                   |                                 |                                    |
|----|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| 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"/> |
|----|---|----------|----------|--------------------------------|

|   |    |   |  |  |
|---|----|---|--|--|
| <b>Die Abmeldung wird erstattet für</b> | 20 | Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>          | eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> | eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
|   | 21 | ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> | 22   | ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>                |

|              |    |                         |   |   |   |
|--------------|----|-------------------------|---|---|---|
| <b>Grund</b> | 23 | <b>Aufgabe/Übergabe</b> | 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.**

|    |                      |    |                      |
|----|----------------------|----|----------------------|
| 32 | <input type="text"/> | 33 | <input type="text"/> |
|----|----------------------|----|----------------------|

(Datum) (Unterschrift)