

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl der Betriebsstätte	GewA 3
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO	<b>Gewerberegister-Nr.</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 und Feld Nr. 30 und 31 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	2 Ort und Nummer des Registerintrages	Beiblatt vorhanden
3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht 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: <input type="checkbox"/>		
9 Anschrift der Wohnung		Telefon Telefax 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 (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)		
Name	Vornamen	
12 Anschrift der Betriebsstätte	Telefon Telefax E-Mail/Web	
13 Anschrift der Hauptniederlassung	Telefon Telefax E-Mail/Web	
14 Anschrift der früheren Betriebsstätte	Telefon Telefax E-Mail/Web	
15 Angemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.) - bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt in Großbuchstaben		
16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17 Datum der Betriebsaufgabe	
18 Art des angemeldeten 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 <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
wegen	23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> vollständiger Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>
	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname		
Name	Vorname	
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Konkursverfahren usw.)		

32 Datum: \_\_\_\_\_

33 Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

**Bitte auf einem gesonderten Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise für den Anzeigepflichtigen beachten!**