Name der entgegenehmenden 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 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 auf einem Beiblatt gemacht.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)

2 Ort und Nr. der Eintragung

3 Name

4 Vorname(n)

4a Geschlecht ☐ männl. ☐ weibl.

5 Geburtname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)

6 Geburtsdatum

7 Geburtsort und -land

8 Staatsangehörigkeit(en) ☐ deutsch ☐ andere:

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)
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 (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweistellen)
Nachname: Vorname(n)

Anschriften (Strasse, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail, web)

12 Betriebsstätte
Telefon:
Telefax:
e-mail/web:

13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)
Telefon:
Telefax:
e-mail/web:

14 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)
Telefon:
Telefax:
e-mail/web:

15 Abgemeldete Tätigkeit(en) (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunktt unterstreichen; ggf. Beiblatt verwenden)

16 Wurde die aufgegebene Tätigkeit im Nebenerwerb betrieben? ☐ Ja ☐ Nein

17 Datum der Betriebsaufgabe

18 Art des abgemeldeten Betriebes ☐ Industrie ☐ Handwerk ☐ Handel ☐ Sonstiges

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe / -übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit _____ Teilzeit _____ ☐ Keine

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

Grund
23 **24** Neuerrichtung / Übernahme
☐ Neugründung ☐ Wiedereröffnung nach Zuzug aus einem anderen Meldebezirk ☐ Gründung nach Umwandlungsgesetz
☐ Gesellschaftereintritt ☐ Wechsel der Rechtsform ☐ Erbfolge / Kauf / Pacht

26 Name des künftigen Betriebsinhabers (soweit bekannt)

27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)

Hinweis: Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes. Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit(en) erneut anzeigepflichtig ist.

An die/den entgegennehmende/n Gemeinde/Stadt/Markt/Verwaltungsgemeinschaft

32 (Datum) **33** (Unterschrift)

Formular zurücksetzen Formular drucken