

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 Registereintrages

Angaben zur Person

3	Name:	4	Vornamen:	4 a	Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
6	Geburtsdatum:	7	Geburtsort und -land:		
8	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail/web)			Telefon-Nr.:	
				Telefon-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):

12	Betriebsstätte:	Telefon-Nr.: _____ Telefax-Nr.: _____ freiwillig: e-mail/web: _____			
13	Betriebsstätte:	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? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	17	Datum der Betriebsaufgabe:		
18	Art des abgemeldeten Betriebes <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges				
19	Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)		Vollzeit: _____ Teilzeit: _____ Keine <input type="checkbox"/>		
Die Abmeldung wird erstattet für:	20	<input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung	<input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung	<input type="checkbox"/> eine unabhängige Zweigstelle	
	21	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		22	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
Grund	23	24	Aufgabe/Übergabe <input type="checkbox"/> vollständige Aufgabe/Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung)		
	25	<input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung			
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!