

Name der entgegennehmenden Stelle		Name der Sitzgemeinde		Gew A3	
		Aufgabe der Tätigkeit Meldenummer			
		Gemeindekennzahl Sitz der Betriebsstätte			
Gewerbe - Abmeldung nach §14 oder §55c der Gewerbeordnung		Bitte die nachfolgenden Felder 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 sind in den Feldern 4 bis 11 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.			
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2	Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis	
3	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z.B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)				
Angaben zur Person					
4	Name		5	Vornamen	
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)				
		männlich	<input type="checkbox"/>	weiblich	
			<input type="checkbox"/>	divers	
			<input type="checkbox"/>	ohne Angabe	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum	9	Geburtsort und -land
10	Staatsangehörigkeit(en)				
		deutsch	<input type="checkbox"/>	andere:	
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Mobil-, Telefonnummer		
				Telefaxnummer	
				E-Mail-Adresse	
				Internetadresse	
Angaben zum Betrieb					
12	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) /		Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		
13	Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?				
		ja	<input type="checkbox"/>	nein	
			<input type="checkbox"/>	nicht bekannt	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)				
		Name, Vornamen			
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
15	Betriebsstätte		Mobil-, Telefonnummer		
				Telefaxnummer	
				E-Mail-Adresse	
				Internetadresse	
16	Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)		Mobil-, Telefonnummer		
				Telefaxnummer	
				E-Mail-Adresse	
				Internetadresse	
17	Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)		Mobil-, Telefonnummer		
				Telefaxnummer	
				E-Mail-Adresse	
				Internetadresse	

18

Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeiten möglichs genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden.

19

Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?

ja nein

20

Datum der Betriebsaufgabe

21

Art des abgemeldeten Betriebes

Industrie Handwerk Handel Sonstiges

22

Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber

Vollzeit Teilzeit keine

Die Abmeldung wird erstattet für

23

eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbständige Zweigstelle

24

ein Reisegewerbe

Grund der Aufgabe / der Übergabe

25

Vollständige Aufgabe Verlegung in einen anderen Meldebezirk Wechsel der Rechtsform Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)

26

Gesellschafteraustritt Übergabe (Erbfolge, Kauf oder Pacht)

27

Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname

28

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

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

29

Datum

30

Unterschrift