

Registernummer:	Branche:	
Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl 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 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2	Ort und Nr. des Registereintrages
---	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	-----------------------------------

Angaben zur Person			
3	Name	4	Vornamen
		4a	Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land
8	Staatsangehörigkeit(en)	deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>	
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig e-mail/web)		Telefon-Nr. Telefax-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)		e-mail/web - Angabe ist freiwillig	
12	Betriebsstätte	Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web	
13	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich eine Zweigstelle ist)	Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web	
14	Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web	

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

16	Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	17	Datum der Betriebsaufgabe
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
18	Art des abgemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>		
19	Zahl bei der 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	eine Zweigniederlassung
	21	ein Automatenaufstellungsgewerbe	ein Reisegewerbe
Grund	23	Aufgabe/Übergabe	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>
	24		Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>
	25	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>
			Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <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.

Bitte die beigelegte Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32	33
(Datum)	(Unterschrift)