

Name der entgegennehmenden Gemeinde

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)

|   |  |   |
|---|--|---|
|   |  | <b>GewA 3</b>   |
| <b>Gewerbe-Abmeldung</b><br>nach § 14 GewO oder § 55 c GewO |  | Bitte vollständig ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> |

**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: Angabe der weiteren Gesellschafter) | 2 | Ort und Nr. des Registerintrages |
|---|---|---|----------------------------------|

**Angaben zur Person**

|   |  |   |                      |                          |                                  |
|---|--|---|----------------------|--------------------------|----------------------------------|
| 3 | Name   | 4 | Vornamen             | 4a                       | Geschlecht<br>männl.      weibl. |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)         |   |                      |                          |                                  |
| 6 | Geburtsdatum                                       | 7 | Geburtsort und -land |                          |                                  |
| 8 | Staatsangehörigkeit(en)<br>deutsch      andere:    |   |                      |                          |                                  |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |   |                      | Telefon-Nr.              |                                  |
|   |  |   |                      | Telefax-Nr.              |                                  |
|   |  |   |                      | freiwillig: 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 (Name, Vornamen) (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)  |                      |  |   |                                 |
| <b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)</b> |   |                      |  |   |                                 |
| 12  | Betriebsstätte  |                      |  | Telefon-Nr.   |                                 |
|   |   |                      |  | Telefax-Nr.   |                                 |
|   |   |                      |  | freiwillig: e-mail / web  |                                 |
| 13  | Hauptniederlassung – falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist –   |                      |  | Telefon-Nr.   |                                 |
|   |   |                      |  | Telefax-Nr.   |                                 |
|   |   |                      |  | freiwillig: e-mail / web  |                                 |
| 14  | Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist   |                      |  | Telefon-Nr.   |                                 |
|   |   |                      |  | Telefax-Nr.   |                                 |
| 15  | Abgemeldete Tätigkeit – ggf. ein 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 aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?      Ja      Nein  |                      |  | 17 Datum der Betriebsaufgabe                                    |                                 |
| 18  | Art des abgemeldeten Betriebes<br>Industrie      Handwerk      Handel      Sonstiges  |                      |  |   |                                 |
| 19  | Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)   |                      | Vollzeit                               |   | Teilzeit                        |
|   |   |                      |  |   | Keine                           |
| <b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>         |   | 20                   | eine Hauptniederlassung                | eine Zweigniederlassung   | eine unselbständige Zweigstelle |
|   |   | 21                   | ein Automatenaufstellungsgewerbe       |   | 22 ein Reise-gewerbe            |
| <b>Grund</b>                                    | 23  | Aufgabe / Übergabe   |  | Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung) | Wechsel der Rechtsform          |
|   | 24  | Vollständige Aufgabe | Verlegung in einen anderen Meldebezirk |   |                                 |
| 25  |   |                      |  |   |                                 |
| 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.**

|    |              |
|----|--------------|
| 32 | Datum        |
| 33 | Unterschrift |

An die entgegennehmende Gemeinde