

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeinekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		<b>GewA 3</b>	
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO					
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b> 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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.					
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort		Nummer des Registerintrags	
<b>Angaben zur Person</b>					
3 Familienname		4 Vorname/n		4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
5 Ggf. Geburtsname					
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		7 Geburtsort		Geburtsland/-staat	
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:					
9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort				Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)	
<b>Angaben zum Betrieb</b>					
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) Familienname Vorname/n					

## Anschriften (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

12 Betriebsstätte:		Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)	
13 Hauptniederlassung		Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist		Telefonnummer Telefax	
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 kennzeichnen)			
16 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		17 Datum der Betriebsaufgabe Datum (TT.MM.JJJJ)	
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: <input type="checkbox"/> Teilzeit: <input type="checkbox"/> keine	
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>		20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle	
21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe		22 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe	
<b>Grund:</b> 23 24 <b>Aufgabe/</b> <input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)			
25 <b>Übergabe</b> <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung			
26 Name der/des künftigen Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname			
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)			

**Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig**

32	33
Ort, Datum	Unterschrift

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
-------------------------------------	--	---------------

**Gewerbe-Abmeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

**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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

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

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch      andere:		
9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)	

17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
------------------------------	--------------------

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeinekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		<b>GewA 3</b>	
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO					
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b> 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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.					
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort		Nummer des Registereintrags	
<b>Angaben zur Person</b>					
3 Familienname		4 Vorname/n		4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
5 Ggf. Geburtsname					
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		7 Geburtsort		Geburtsland/-staat	
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:					
9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort				Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)	
<b>Angaben zum Betrieb</b>					
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) Familienname Vorname/n					
Anschriften (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)					
12 Betriebsstätte:				Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)	
13 Hauptniederlassung				Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist				Telefonnummer Telefax	
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 kennzeichnen)					
16 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		17 Datum der Betriebsaufgabe		Datum (TT.MM.JJJJ)	
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: <input type="checkbox"/> Teilzeit: <input type="checkbox"/> keine					
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>		20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle		21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe	
<b>Grund:</b> 23 <b>Aufgabe/</b>		<input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk		<input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)	
25 <b>Übergabe</b>		<input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt		<input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung	
26 Name der/des künftigen Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname					
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)					
<b>Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig</b>					
32 Ort, Datum		33 Unterschrift			

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions.de  
E-Mail: info@form-solutions.de  
www.form-solutions.de  
Artikel-Nr. BW130531

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		

**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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

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

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
----------------	-------------	--

8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch      andere:
---

**Angaben zum Betrieb**

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)
---

**Anschriften (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)**

12 Betriebsstätte:	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)	
13 Hauptniederlassung	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer	Telefax

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 kennzeichnen)

16 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
--	------------------------------	--------------------

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:	<input type="checkbox"/> keine
--	-----------	-----------	--------------------------------

<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>	20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle
	21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe
<b>Grund:</b> 23 24 <b>Aufgabe/</b>	<input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
25 <b>Übergabe</b>	<input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung

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

**Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig**

32 _____
----------

Ort, Datum

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
-------------------------------------	--	---------------

**Gewerbe-Abmeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

**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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

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

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		

9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)	

**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) Familienname Vorname/n

**Anschriften (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)**

12 Betriebsstätte:	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)	
13 Hauptniederlassung	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer	Telefax

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 kennzeichnen)

16 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
--	------------------------------	--------------------

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:	<input type="checkbox"/> keine
--	-----------	-----------	--------------------------------

<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>	20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle
	21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe

<b>Grund:</b> 23 <input type="checkbox"/> Aufgabe/Übergabe <input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
--

**Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig**

32 Ort, Datum	33 Unterschrift
---------------	-----------------

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
-------------------------------------	--	---------------

**Gewerbe-Abmeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

**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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

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

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat

9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)	

**Angaben zum Betrieb**

11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)	
Familienname	Vorname/n

**Anschriften (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)**

12 Betriebsstätte:	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)	
13 Hauptniederlassung	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer	Telefax

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 kennzeichnen)

16 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
--	------------------------------	--------------------

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:	<input type="checkbox"/> keine
--	-----------	-----------	--------------------------------

<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>	20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle
	21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe

<b>Grund:</b> 23 24 <b>Aufgabe/</b> <input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
25 <b>Übergabe</b> <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung

26 Name der/des künftigen Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname
--

**Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig**

32 _____
----------

Ort, Datum

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		

**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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

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

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:		
9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)

**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) Familienname Vorname/n

**Anschriften (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)**

12 Betriebsstätte:	Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)
13 Hauptniederlassung	Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer Telefax
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 kennzeichnen)	

16 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
--	------------------------------	--------------------

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:	<input type="checkbox"/> keine
--	-----------	-----------	--------------------------------

<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>	20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle	21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe	22 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe
---	---	--	--

<b>Grund:</b> 23 24 <b>Aufgabe/</b> <input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)	25 <b>Übergabe</b> <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung
---	--

26 Name der/des künftigen Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)

**Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig**

32 _____
----------

Ort, Datum

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeinekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		<b>GewA 3</b>	
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO					
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b> 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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.					
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort		Nummer des Registerintrags	
<b>Angaben zur Person</b>					
Familienname		Vorname/n		4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
5 Ggf. Geburtsname					
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		Geburtsland/-staat	
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:					
Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort				Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)	
<b>Angaben zum Betrieb</b>					
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) Familienname Vorname/n					
Anschriften (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)					
12 Betriebsstätte:				Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)	
13 Hauptniederlassung				Telefonnummer Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist				Telefonnummer Telefax	
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 kennzeichnen)					
16 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		17 Datum der Betriebsaufgabe		Datum (TT.MM.JJJJ)	
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: <input type="checkbox"/> keine	
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>		20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle		21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe	
<b>Grund:</b> 23 24 <b>Aufgabe/</b>		<input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk		<input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)	
25 <b>Übergabe</b>		<input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt		<input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung	
26 Name der/des künftigen Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname					
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)					

**Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig**

32 \_\_\_\_\_

Ort, Datum



Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		

**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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

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

**Angaben zur Person**

3	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht	
				<input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich

**Angaben zum Betrieb**

11	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)
Familienname	
Vorname/n	

**Anschriften (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)**

12	Betriebsstätte:	Telefonnummer	Telefax
		E-Mail (Angabe freiwillig)	

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 kennzeichnen)

17	Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		

**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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

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

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat

9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)	

17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
------------------------------	--------------------

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeinekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
-------------------------------------	---------------------------------------	---------------

**Gewerbe-Abmeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

**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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

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

**Angaben zur Person**

3   Familienname	4   Vorname/n	4a   Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5   Ggf. Geburtsname		
6   Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7   Geburtsort	Geburtsland/-staat
8   Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch      andere:		
9   Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer      Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)

**Angaben zum Betrieb**

11   Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Familienname Vorname/n
---

**Anschriften (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)**

12   Betriebsstätte:	Telefonnummer      Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)
13   Hauptniederlassung	Telefonnummer      Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)
14   Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer Telefax

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 kennzeichnen)

16   Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	17   Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
--	--------------------------------	--------------------

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 | Eine  Hauptniederlassung  Zweigniederlassung  unselbständige Zweigstelle  
21 |  ein Automatenaufstellungsgewerbe 22 |  ein Reisegewerbe

**Grund:** 23 | 24 | **Aufgabe/**  Vollständige Aufgabe  Verlegung in einen anderen Meldebezirk  Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)

25 | **Übergabe**  Wechsel der Rechtsform  Gesellschafteraustritt  Erbfolge/Verkauf/Verpachtung

26 | Name der/des künftigen Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname

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

**Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig**

32 | \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
-------------------------------------	--	---------------

**Gewerbe-Abmeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

**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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

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

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Ggf. Geburtsname		

9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)	

**Angaben zum Betrieb**

14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer
	Telefax

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 kennzeichnen)

16 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
--	------------------------------	--------------------

<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>	20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle
<b>Grund:</b>	23 24 Aufgabe/ <input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
	25 Übergabe <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung

26 Name der/des künftigen Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname
--

**Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig**

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeinekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		<b>GewA 3</b>	
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO					
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b> 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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.					
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort		Nummer des Registereintrags	
<b>Angaben zur Person</b>					
3 Familienname		4 Vorname/n		4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
5 Ggf. Geburtsname					
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		7 Geburtsort		Geburtsland/-staat	
9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort				Telefonnummer	
				Telefax	
				E-Mail (Angabe freiwillig)	
<b>Angaben zum Betrieb</b>					
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Familienname Vorname/n					
Anschriften (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)					
12 Betriebsstätte:				Telefonnummer	
				Telefax	
				E-Mail (Angabe freiwillig)	
13 Hauptniederlassung				Telefonnummer	
				Telefax	
				E-Mail (Angabe freiwillig)	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist				Telefonnummer	
				Telefax	
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 kennzeichnen)					
16 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		17 Datum der Betriebsaufgabe		Datum (TT.MM.JJJJ)	
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)				keine	
		Vollzeit:		Teilzeit:	
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>		20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle		21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe	
<b>Grund:</b> 23 24 <b>Aufgabe/</b>		<input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk		<input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)	
25 <b>Übergabe</b>		<input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt		<input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung	
26 Name der/des künftigen Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname					

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions.de  
E-Mail: info@form-solutions.de  
www.form-solutions.de  
Artikel-Nr. BW130531



32 \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig**

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeinekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
-------------------------------------	---------------------------------------	---------------

**Gewerbe-Abmeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

**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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

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

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
----------------	-------------	--

5 Ggf. Geburtsname
--------------------

6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat
-----------------------------	--------------	--------------------

8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch      andere:
---

9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)	

**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) Familienname	Vorname/n
--	-----------

**Anschriften (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)**

12 Betriebsstätte:	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)	

13 Hauptniederlassung	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)	

14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer
	Telefax

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 kennzeichnen)
--

16 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
--	------------------------------	--------------------

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:	<input type="checkbox"/> keine
--	-----------	-----------	--------------------------------

<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>	20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle
	21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe

<b>Grund:</b> 23 <input type="checkbox"/> Aufgabe/ <input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
--

25 <input type="checkbox"/> Übergabe <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung
--

26 Name der/des künftigen Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname
--

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

**Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes und § 14 Landesdatenschutzgesetzes. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.**

Verwaltungsgebühr	Gebührenverzeichnis Nr.
€	

32	34
----	----

Ort, Datum

Dienstsiegel und Unterschrift der Behörde