

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO	Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.	
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		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		

**Angaben zur Person**

4   Name	5   Vornamen		
6   Geschlecht (Angabe entsprechend Eintragung in der Geburtsurkunde) männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angaben <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)		Telefonnummern	
		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"/>			
14   Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)			

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)**

15   Betriebsstätte	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	freiwillig: e-mail/web
16   Hauptniederlassung - falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist -	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	freiwillig: e-mail/web
17   Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.

18 | Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst 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 aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	20   Datum der Betriebsaufgabe
21   Art des abgemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/>	Handwerk <input type="checkbox"/>	Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>
22   Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit <input type="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/>	Keine <input type="checkbox"/>
23   Die Abmeldung wird erstattet für	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> 24   ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
25   Grund	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Erbfolge / Kauf / Pacht <input type="checkbox"/>	
	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Übergang nach Umwandlungsgesetz (Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	
26   Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger 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

