Nan	ne der entgegennehmenden Stelle	Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte							te	GewA 3						
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung Bitte die nach Kästchen anl					hfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden kreuzen											
An	gaben 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, ggl Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis														
					/C	for the contract of							D	.		
3	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z.B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur															
An	Angaben zur Person															
4	Name	5	5 Vornamen													
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in de	nde z	u mache	n)												
		nlich			weiblich			divers			ohne	Angab	ре			
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsda	tum		9	Geburtso	rt un	ıd -land							
10	Staatsangehörigkeit(en) deutsch		andere:			Í										
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzah	าไ, 0	rt)	(M			nummer									
		Telefaxnummer E-Mail-Adresse														
Δn	gaben zum Betrieb				Int	ternet	adresse									
	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Persi	oner	naesellsch	aften)) /											
	Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Perso															
13	Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?				ja			nein			nicht	bekanr	nt			
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inlä Name, Vornamen	indi	schen Aktie	enges	ellschaf	ten, Z	Zweignied	erlas	sungen	und un	selbs	ständi	igen Zv	weigste	ellen)	
Ans	chriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)															
15	Betriebsstätte	(M	obil-)Te	lefonr	nummer											
						Telefaxnummer E-Mail-Adresse										
		Internetadresse														
	Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich						nummer									
	Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle is	t)					nummer Adresse									
							adresse									
17							nummer									
	Neuerrichtung beabsichtigt ist)						nummer Adresse									
							adresse									

18	1	_	nu angeben und Tätigkeit m	-						
			del mit Lebensmitteln); bei		Tätigkeiten bitte d		werpunkt unterstreicher		blatt verwenden.	
19	wurde die aufgegeben	ja [nein	etrieben?		20	Datum der Betriebsautge	ibe		
21	Art des abgemeldeten	Betriebes	Industrie		Handwerk		Handel]	Sonstiges	
22	Zahl der bei Geschäfts	aufgabe/-ü	bergabe tätigen Personen (einschließli	ch Vo	ollzeit	Teilzeit		keine	
	Aushilfen, Ehe- oder Lo	ebenspartn	er des Inhabers); ohne Inhal	ber						
Die Abmeldung 23 eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlass							eine uns	selbständige Z	weigstelle	
	erstattet für 24	<u>'</u>	ein Reisegewerbe							
25	Grund der Aufgabe/ der Übergabe		Vollständige Aufgabe Wechsel der Rechtsform		Ühergang nach	d IImı	Verlegung in eir wandlungsgesetz (z.B. Ve			
] war acci. 3		Gesellschafteraustritt		000. 303			e (Erbfolge, Ka	= 1	
27	Name des künftigen G	ewerbetreit	enden oder künftiger Firme	enname					,	
28	Gründe für die Betrieb	saufgabe (z	.B. Alter, wirtschaftliche Sch	hwierigkeite	en, Insolvenzverfa	hren u	sw.)			
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.										
29	Datum	30 Unte	erschrift							