

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		GewA 3	
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 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		Nr. des Registereintrags	
Angaben zur Person					
3 Familienname		4 Vornamen		4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)					
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		7 Geburtsort		Geburtsland	
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)				Telefon Telefax E-Mail/web (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, Hausnr, PLZ, Ort)					
12 Betriebsstätte		Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig)			
13 Hauptniederlassung		Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig)			
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist		Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig)			
15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angegeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)					
16 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		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)		Volzeit		Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine	
Die Abmeldung wird erstattet für		20 <input type="checkbox"/> Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle		21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe	
Grund		23/24 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)		25 <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung	
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 _____ 33 _____
Ort, Datum Unterschrift