

Name der entgegennehmenden Stelle		Name der Sitzgemeinde	<b>Gew A3</b>
		Aufgabe der Tätigkeit Meldenummer	
		Gemeindekennzahl Sitz der Betriebsstätte	
<b>Gewerbe - Abmeldung</b>  nach §14 oder §55c der Gewerbeordnung		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 (Geschäftsbezeichnung; z.B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)		
<b>Angaben zur Person</b>			
4	Name		5 Vornamen
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)		
	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <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)		Mobil-, Telefonnummer  Telefaxnummer  E-Mail-Adresse  Internetadresse
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 unselbständigen Zweigstellen)		
	Name, Vornamen _____		
<b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>			
15	Betriebsstätte		Mobil-, Telefonnummer  Telefaxnummer  E-Mail-Adresse  Internetadresse
16	Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)		Mobil-, Telefonnummer  Telefaxnummer  E-Mail-Adresse  Internetadresse
17	Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)		Mobil-, Telefonnummer  Telefaxnummer  E-Mail-Adresse  Internetadresse

Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeiten 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?		20	Datum der Betriebsaufgabe	
	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>			
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 (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber	Vollzeit <input type="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/>	keine <input type="checkbox"/>	

**Die Abmeldung wird erstattet für**

23	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
24	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>		

**Grund der Aufgabe / der Übergabe**

25	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	
	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>	
26	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Übergabe (Erbohlge, Kauf oder Pacht) <input type="checkbox"/>	
27	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname		

28 Gründe für Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)

**Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzugepflichtig.**

29	Datum	30	Unterschrift
----	-------	----	--------------