

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		<b>GewA 3</b>	
<b>Gewerbe- Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte 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 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 mit weiteren Gesellschaftern)		2 Ort und Nr. des Registereintrages			
3 Familienname		4 Vorname		4a Geschlecht Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
6 Geburtsdatum			7 Geburtsort und -land		
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)				Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
<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 Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)					

### Anschriften ((Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)

12 Betriebsstätte		Telefon-Nr.	
		Telefax-Nr.	
		freiwillig: e-mail/web	
13 Hauptniederlassung		Telefon-Nr.	
		Telefax-Nr.	
		freiwillig: e-mail/web	
14 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung geplant ist)		Telefon-Nr.	
		Telefax-Nr.	
		freiwillig: e-mail/web	
15 Abgemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallation und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)			
16 Wurde die aufgegebene Tätigkeit im Nebenwerb betrieben ?		17 Datum der Betriebsaufgabe	
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
18 Art des abgemeldeten Betriebes, Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>			
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>			
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>		20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	
		eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	
		eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	
		21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	
		22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
<b>Grund</b>		23 24 Aufgabe / Übergabe	
		Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	
		Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	
		Gründung nach dem Umwandlungsgesetz <input type="checkbox"/>	
		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	
		Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	
		Erbfolge/ Verkauf, Verpachtung <input type="checkbox"/>	
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname			
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)			

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

32	33
_____	_____
Datum	Unterschrift