

Name der entgegennehmenden Gemeinde

Gemeinekennzahl Betriebsstätte (Sitz)

		<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/>

**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 und Nr. des Registerintrages
---	------------------------------------

**Angaben zur Person**

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr.
		Telefax-Nr.
		freiwillig: e-mail / web

**Angaben zum Betrieb** 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften):      
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen):

11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter (Name, Vornamen) (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 – falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist –	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	freiwillig: e-mail / web
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.

15 Abgemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja  Nein  17 Datum der Betriebsaufgabe

18 Art des abgemeldeten Betriebes  
Industrie  Handwerk  Handel  Sonstiges

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)  
Vollzeit       Teilzeit       Keine

**Die Abmeldung wird erstattet für** 20 eine Hauptniederlassung  eine Zweigniederlassung  eine unselbständige Zweigstelle  21 ein Automatenaufstellungsgewerbe  22 ein Reise-gewerbe

**Grund** 23 Aufgabe / Übergabe  24 Vollständige Aufgabe  25 Verlegung in einen anderen Meldebezirk  Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung)  Wechsel der Rechtsform  Gesellschafteraustritt  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 Datum
33 Unterschrift

An die entgegennehmende Gemeinde

BUS