und/oder ausfülle
×
zen
anze
ankre
a)
bitt
ndes
effer
표

08/130/1003/01 W. Kohlhammer GmbH (25110)
Deutscher Gemeindeverlag GmbH
www.kohlhammer.de
Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mall: dgv@kohlhammer.de

Name der entgegennehmenden Stelle	Gemeindekennzah	ennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebstätte		GewA 3	
				3011713	
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung	Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen				
Angaben 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.				
Im Handels-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsfo (bei nicht eingetragener GbR: Angabe der weiteren geschäftsführenden G					
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)					
Annah an ann Bana an					
Angaben zur Person 4 Name	5 Vornamen				
		vomamen			
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich weiblich divers ohne Angabe					
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) 8 G	eburtsdatum	9 Get	burtsort und -land		
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch andere:					
Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	(Mobil-)Telefonnummer				
	Telefaxnummer				
	E-Mail-Adresse				
		Internetadresse			
Angaben zum Betrieb					
Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)					
13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja nein nicht bekannt					
14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen					
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
15 Betriebsstätte	(Mobil	-)Telefonnummer			
		Telefaxnummer			
		E-Mail-Adresse			
		Internetadresse			
16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)	(Mobil	-)Telefonnummer			
		Telefaxnummer E-Mail-Adresse			
		Internetadresse			
Von der zuständigen Behörde auszufüllen:	(Makii	Tolofonnum			
17 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beab	osichtigt ist) (IVIODII	-)Telefonnummer Telefaxnummer			
		E-Mail-Adresse			
		Internetadresse			

18 Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Nund Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unte	föbeln, Elektroinstallationen streichen – ggf. ein Beiblatt verwenden.				
und Elektroeinzemander, Grossiander init Lebensmittein), bei meinerem Faugkeiten bitte den Schweipunkt dirter	saeciei – ggi. eii beibiati veiwenten.				
19 Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? 20 Datum der Bet	iebsaufgabe				
21 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie	Handwerk Handel Sonstiges				
Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber	Vollzeit Teilzeit keine				
Die Abmeldung 23 eine Hauptniederlassung eine Zweig wird erstattet für 24 ein Reisegewerbe	niederlassung eine unselbständige Zweigstelle				
25 Grund der Aufgabe/ 26 der Übergabe Wechsel der Rechtsform Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht)					
27 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname					
28 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)					
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.					
29 Datum 30 Unterschrift	An die entgegennehmende Stelle				