

Gewerbe-Abmeldung GewA 3

Nach § 14 GewO oder § 55c GewO

Name der entgegennehmenden Gemeinde
Gemeindekennziffer (Betriebsstätte)

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)
2 Ort und Nummer des Registereintrags

Angaben zur Person		
Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 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		
3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum	
7 Geburtsort und -land	8 Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:	
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon-Nr. _____	Telefax-Nr. _____	E-Mail/Web (freiwillig) _____

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)		
12 Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon-Nr. _____	Telefax-Nr. _____	E-Mail/Web (freiwillig) _____
13 Hauptniederlassung - falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon-Nr. _____	Telefax-Nr. _____	E-Mail/Web (freiwillig) _____
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist		
Telefon-Nr. _____	Telefax-Nr. _____	E-Mail/Web (freiwillig) _____
15 Abgemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)		

16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	17 Datum der Betriebsaufgabe
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) Vollzeit: _____ 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 unselbstständige Zweigstelle	21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellergewerbe	22 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe

Grund					
23/24/25 Aufgabe / Übergabe <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt	<input type="checkbox"/> Erbfolge/ Verkauf/Verpachtung	<input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe	<input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform	<input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk	<input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz

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 des Anzeigepflichtigen

Antragsteller