

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindenummer der Betriebsstätte	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO	Gewerberegister-Nr.	

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 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 ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform	2 Ort und Nummer des Registerintrages	Beiblatt vorhanden
3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>		
9 Anschrift der Wohnung		Telefon Telefax 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 (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)			
Name		Vornamen	
12 Anschrift der Betriebsstätte		Telefon Telefax E-Mail/Web	
13 Anschrift der Hauptniederlassung		Telefon Telefax E-Mail/Web	
14 Anschrift der früheren Betriebsstätte		Telefon Telefax E-Mail/Web	
15 Angemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.) - bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt in Großbuchstaben			
16 Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		17 Datum der Betriebsaufgabe	
18 Art des angemeldeten 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"/>			
Die Abmeldung wird erstattet für		22	
20 eine Hauptniederlassung		eine Zweigniederlassung	
21 ein Automatenaufstellungsgewerbe		ein Reisegewerbe	
wegen		23 24 25	
vollständiger Aufgabe		Verlegung in einen anderen Meldebezirk	
Wechsel der Rechtsform		Gesellschafteraustritt	
Gründung infolge Umwandlungsgesetz		Erfolg/Verkauf/Verpackung	

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname	
Name	Vorname

27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Konkursverfahren usw.)
--

32 Datum: _____	
33 Unterschrift: _____	

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

Bitte auf einem gesonderten Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise für den Anzeigepflichtigen beachten!