

|   |  |  |   |  |   |
|---|--|--|---|--|---|
| 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   |   |  |   |
| <p style="text-align: center;"><b>Angaben zum Betriebsinhaber</b></p> <p style="text-align: center;"><small>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.</small></p> |  |  |   |  |   |
| 1   | Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)  |  | 2   | Ort und Nr. des Registereintrages  |   |
| <b>Angaben zur Person</b>   |  |  |   |  |   |
| 3   | Name   |  | 4   | Vornamen   |   |
|   |  |  |   | 4a   | Geschlecht<br>männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| 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   |   |
| <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 (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)<br>Name, Vornamen  |  |   |  |   |
| 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 beabsichtigt ist  |  |   |  |   |
|   |  | Telefon-Nr.  | Telefax-Nr.   | freiwillig: e-mail/web   |   |
| 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 aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>   |  | 17 Datum der Betriebsaufgabe                            |  |   |
| 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  | Teilzeit   | Keine <input type="checkbox"/>  |
| Die Abmeldung wird erstattet für  | 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"/>                                     |
| Grund   | 23   | 24   | Aufgabe / Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> | Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>                          |   |
|   | 25   | Übergabe Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>   |   | Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> |   |
|   |  |  | Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>         |  | Erfolge/Verkauf/Verpachtung <input type="checkbox"/>                          |
| 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 \_\_\_\_\_ 33 \_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift)