

|  |  |               |
|--|--|---------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde                      | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) | <b>GewA 3</b> |
| <b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO |  |               |

**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 | Nr. des Registerintrags |
|---|-------|-------------------------|

**Angaben zur Person**

|  |              |  |
|--|--------------|--|
| 3 Familienname   | 4 Vornamen   | 4a Geschlecht<br><input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)                         |              |  |
| 6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)  | 7 Geburtsort | Geburtsland  |
| 8 Staatsangehörigkeit/en<br><input type="checkbox"/> deutsch andere: |              |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)                  |              | Telefon<br>Telefax<br>E-Mail/web (Angabe freiwillig)                               |

**Angaben zum Betrieb**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)<br>Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)                             |  |  |  |
| 11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)<br>Familiennamen Vorname/n |  |  |  |

**Anschriften (Straße, Hausnr, PLZ, Ort)**

|  |  |
|--|--|
| 12 Betriebsstätte  | Telefon<br>Telefax<br>E-Mail/web (Angabe freiwillig) |
| 13 Hauptniederlassung  | Telefon<br>Telefax<br>E-Mail/web (Angabe freiwillig) |
| 14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist | Telefon<br>Telefax<br>E-Mail/web (Angabe freiwillig) |

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 Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | 17 Datum der Betriebsaufgabe | Datum (TT.MM.JJJJ) |
|--|------------------------------|--------------------|

18 Art des abgemeldeten Betriebes:  Industrie  Handwerk  Handel  Sonstiges

|  |          |          |                                |
|--|----------|----------|--------------------------------|
| 19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) | Vollzeit | Teilzeit | <input type="checkbox"/> Keine |
|--|----------|----------|--------------------------------|

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <b>Die Abmeldung wird erstattet für</b> | 20 <input type="checkbox"/> Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle | 21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe | 22 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe |
|---|---|--|--|

|              |  |  |
|--------------|--|--|
| <b>Grund</b> | 23/24 Aufgabe/Übergabe <input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) | 25 <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> 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 Ort, Datum | 33 Unterschrift |
|---------------|-----------------|

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

|  |  |               |
|--|--|---------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde                      | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) | <b>GewA 3</b> |
| <b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO |  |               |

**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 | Nr. des Registerintrags |
|---|-------|-------------------------|

**Angaben zur Person**

|   |              |  |
|---|--------------|--|
| 3 Familienname  | 4 Vornamen   | 4a Geschlecht<br><input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)                              |              |  |
| 6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)   | 7 Geburtsort | Geburtsland  |
| 8 Staatsangehörigkeit/en<br><input type="checkbox"/> deutsch      andere: |              |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)                       |              | Telefon      Telefax<br>E-Mail/web (Angabe freiwillig)                             |

**Angaben zum Betrieb**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)<br>Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)                                  |  |  |  |
| 11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)<br>Familiennamen      Vorname/n |  |  |  |

**Anschriften (Straße, Hausnr, PLZ, Ort)**

|  |  |
|--|--|
| 12 Betriebsstätte  | Telefon      Telefax<br>E-Mail/web (Angabe freiwillig) |
| 13 Hauptniederlassung  | Telefon      Telefax<br>E-Mail/web (Angabe freiwillig) |
| 14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist | Telefon      Telefax<br>E-Mail/web (Angabe freiwillig) |

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 Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | 17 Datum der Betriebsaufgabe | Datum (TT.MM.JJJJ) |
|--|------------------------------|--------------------|

18 Art des abgemeldeten Betriebes:  Industrie     Handwerk     Handel     Sonstiges

|  |          |          |                                |
|--|----------|----------|--------------------------------|
| 19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) | Vollzeit | Teilzeit | <input type="checkbox"/> Keine |
|--|----------|----------|--------------------------------|

|   |   |
|---|---|
| <b>Die Abmeldung wird erstattet für</b> | 20 <input type="checkbox"/> Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle |
|   | 21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe    22 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe  |

|              |  |
|--------------|--|
| <b>Grund</b> | 23/24 Aufgabe/Übergabe <input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) |
|              | 25 <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung   |

|   |
|---|
| 26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname |
|---|

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

Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Verwaltungsgebühr | Gebührenverzeichnis Nr. |
|-------------------|-------------------------|

|               |  |
|---------------|--|
| 32 Ort, Datum | 34 Dienstsiegel und Unterschrift der Behörde |
|---------------|--|