

Registernummer:	Branche:	GewA 3
Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

Angaben zum Betrieb: 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 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 und Nr. des Registerintrages
---	------------------------------------

Angaben zur Person		
3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit(en)	deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>	
9 Anschrift der WohnUng (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig e-mail/web)		Telefon-Nr. Telefax-Nr.
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

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		e-mail/web - Angabe ist freiwillig	
12 Betriebsstätte	Telefon-Nr.		
	Telefax-Nr.		
	e-mail/web		
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich eine Zweigstelle ist)	Telefon-Nr.		
	Telefax-Nr.		
	e-mail/web		
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr.		
	Telefax-Nr.		
	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 aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	17 Datum der Betriebsaufgabe
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
18 Art des abgemeldeten Betriebes	
Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>	
19 Zahl bei der Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)	
Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>	

Die Abmeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung	eine Zweigniederlassung	eine unselbständige Zweigstelle
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe		22 ein Reisegewerbe
Grund	23 Aufgabe/Übergabe	Vollständige Aufgabe	Verlegung in einen anderen Meldebezirk
	24 Wechsels der Rechtsform		Gesellschafteraustritt
			Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
			Erfolge 1 Verkauf 1 Verpachtung

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)

Hinweis EineWiederaufnahme der abgemeldetenTätigkeit ist erneut anzeigespflichtig.
Bitte die beigefügte Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise beachten.
Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

32 (Datum)	33 (Unterschrift)
------------	-------------------