| Name der entgegennehmenden Gemeinde | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) | **GewA 3** |
|---|---|---|
| **Gewerbe-Abmeldung**<br>nach § 14 GewO oder § 55 c GewO | **Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.** | |

**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 mit weiteren Gesellschaftern) | 2 | Ort und Nr. des Registereintrages |

**Angaben zur Person**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Name | 4 | Vornamen | 4a | Geschlecht<br>männl. ☐ weibl. ☐ |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | | | | |
| 6 | Geburtsdatum | 7 | Geburtsort und – land | | |
| 8 | Staatsangehörigkeit<br>deutsch ☐ andere: | | | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort; freiwillig: e-mail/web) | | Telefon-Nr.<br>Telefax-Nr. | | |

**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>Name Vornamen | |

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort):**

| | | |
|---|---|---|
| 12 | Betriebsstätte | Telefon-Nr.<br>Telefax-Nr.<br>freiwillig: e-mail/web |
| 13 | Hauptniederlassung | Telefon-Nr.<br>Telefax-Nr.<br>freiwillig: e-mail/web |
| 14 | Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist | Telefon-Nr.<br>Telefax-Nr.<br>freiwillig: e-mail/web |

15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. 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 aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja ☐ Nein ☐ | 17 | Datum der Betriebsaufgabe |
| 18 | Art des abgemeldeten Betriebes | Industrie ☐ | Handwerk ☐ Handel ☐ Sonstiges ☐ |
| 19 | Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) | Vollzeit | Teilzeit Keine ☑ |

**Die Abmeldung wird erstattet für**

20 Eine Hauptniederlassung ☐ eine Zweigniederlassung ☐ eine unselbständige Zweigstelle ☐

21 ein Automatenaufstellungsgewerbe ☐ 22 ein Reisegewerbe ☐

**Grund**

23 24 25 **Aufgabe/Übergabe**

Vollständige Aufgabe ☐ Verlegung in einen anderen Meldebezirk ☐ Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) ☐

Wechsel der Rechtsform ☐ Gesellschafteraustritt ☐ 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 33

(Datum) (Unterschrift)