

Gewerbe-Abmeldung Seite 1/2

Für amtliche Vermerke

nach § 14 GewO oder § 55c GewO sowie § 1 GewAnzV

Dieses Dokument ist nur gültig, wenn es von Hand unterschrieben wurde.
Drucken Sie dazu das ausgefüllte Dokument aus und schicken es per Fax oder per Post an die zuständige Behörde.

Name der entgegennehmenden Gemeinde/Stadt	Gemeindekennzahl	GewA 3
-------------------------------------------	------------------	---------------

Angaben zum Betriebsinhaber Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen (z.B. GmbH) ist bei Feld Nr.3 bis 10 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben. Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind auf der

Rückseite des Vordrucks oder einem Beiblatt oder weiteren Vordrucken gemacht.

Im Handels-, Genossenschafts-oder Vereinsregister eingetragener Name

Ort und Nr. der Eintragung

<input type="checkbox"/> Familienname	<input type="checkbox"/> Vorname
---------------------------------------	----------------------------------

<input type="checkbox"/> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)	<input type="checkbox"/> Geburtsname der Mutter
-----------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Geburtsort (Ort, Kreis, Land)
---------------------------------------	--------------------------------------------------------

Staatsangehörigkeit
deutsch

Anschrift der Wohnung und Telefon-Nr.

Angaben zum Betrieb	<input type="checkbox"/> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)	<input type="checkbox"/> Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)
----------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

Anschrift der Betriebsstätte und Telefon-Nr.

Anschrift der Hauptniederlassung und Telefon-Nr.

Falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist, Anschrift der künftigen Betriebsstätte und Telefon-Nr.

Datum der Betriebsaufgabe

<input type="checkbox"/> Art des abgemeldeten Betriebes	<input type="checkbox"/> Anzahl der zuletzt im abgemeldeten Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer:
---------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

Die Abmeldung wird erstattet für	<input type="checkbox"/> Industrie	<input type="checkbox"/> Handwerk	<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Sonstiges
	<input type="checkbox"/> einen selbständigen Betrieb		<input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung	<input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle

Wegen	<input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe	<input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe
	<input type="checkbox"/> vollständiger Aufgabe des gesamten Betriebes	<input type="checkbox"/> teilweiser Aufgabe eines weiterhin bestehenden Betriebes (z.B. Aufgabe einer Zweigniederlassung)

(z.B. wegen Verkauf, Verpachtung, Erbfolge, Änderung der Rechtsform, Austritt als Gesellschafter)
Aufgabe eines weiterhin bestehenden Betriebes

Name des künftigen Betriebsinhabers (falls bekannt)

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

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

Unterschrift