

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindegennzahl Betriebsstätte (Sitz)		Registriernummer		GewA 3			
Gewerbeabmeldung nach § 14 GewO oder § 55c 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 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf einem Beiblättern gemacht.					
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform			2 Ort und Nr. des Registerintrages						
3 Name			4 Vornamen						
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>					
6 Geburtsdatum		7 Geburtsort und -land		8 Staatsangehörigkeit(en)					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)				Telefon					
				Mobiltelefon					
				Fax					
Angaben zum Betrieb			10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)						
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter Familiennamen: _____ Vornamen: _____									
12 Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)				Telefon					
				Mobiltelefon					
				Fax					
13 Anschrift der Hauptniederlassung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)				Telefon					
				Mobiltelefon					
				Fax					
14 Anschrift der künftigen Betriebsstätte				Telefon					
				Fax					
15 Abgemeldete Tätigkeit (Schwerpunkt ist unterstrichen)									
16 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) in 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 <input type="checkbox"/>		Teilzeit <input type="checkbox"/>		keine <input type="checkbox"/>	
Die Abmeldung wird erstattet für		20 eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>							
		21, 22 ein <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein <input type="checkbox"/> Reisegewerbe <input type="checkbox"/>							
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 der Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)									
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der angemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.									
32 Datum		33 Unterschrift			An die entgegennehmende Gemeinde				