

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

**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  |
|                            |   |          |  |
| <b>Angaben zur Person</b>  |   |          |  |
| 3                          | Name  | 4        | Vornamen   |
|                            |   | 4a       | Geschlecht<br>männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>  |
| 5                          | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)  |          |  |
| 6                          | Geburtsdatum  | 7        | Geburtsort und -land   |
| 8                          | Staatsangehörigkeit<br>deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____   |          |  |
| 9                          | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort; freiwillig: e-mail/web)  |          | Telefon-Nr.<br><br>Telefax-Nr.   |
| <b>Angaben zum Betrieb</b> |   | 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) |          |  |
|                            | 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 <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"/> |
|----|---|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|

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

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

|    |  |
|----|--|
| 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)