

Name der entgegennehmenden Gemeinde

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)

**GewA 3****Gewerbe-Abmeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c GewOBitte 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 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 Beiblättern zu ergänzen.

1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2	Ort	Nummer des Registerintrags
---	---	---	-----	----------------------------

**Angaben zur Person**

3	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
				<input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
6	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7	Geburtsort	Geburtsland/-staat	
8	Staatsangehörigkeit/en				
	<input type="checkbox"/> deutsch      andere:				
9	Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			Telefonnummer	Telefax
				E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	

**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)
	Familienname      Vorname/n

**Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)**

12	Betriebsstätte	Telefonnummer	Telefax
		E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
13	Hauptniederlassung	Telefonnummer	Telefax
		E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
14	Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer	Telefax
		E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	

15 Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro-einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16	Wurde die aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	17	Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
----	--	--	----	---------------------------	--------------------

18	Art des abgemeldeten Betriebes:	<input type="checkbox"/> Industrie	<input type="checkbox"/> Handwerk	<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Sonstiges
----	---------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

19	Zahl der bei Geschäftsaufgabe (-übergabe) tätigen Personen (ohne Inhaber)
	Vollzeit:      Teilzeit: <input type="checkbox"/> keine

Die Abmeldung wird erstattet für	20	Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung	<input type="checkbox"/> Zweigniederlassung	<input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle
	21	Ein <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe	22	<input type="checkbox"/> Reisegewerbe

Grund:	23	24	Aufgabe/	<input type="checkbox"/> Vollständige	<input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen	<input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz
		25	Übergabe	Aufgabe	Meldebezirk	(z.B. Verschmelzung, Spaltung)
				<input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform	<input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt	<input type="checkbox"/> 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	Ort, Datum	33	Unterschrift
----	------------	----	--------------

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b> 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 Beiblättern zu ergänzen.		
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort	Nummer des Registerintrags

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch      andere:		
9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer      Telefax E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

**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) Familienname      Vorname/n

**Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)**

12 Betriebsstätte	Telefonnummer      Telefax E-Mail/Web (Angabe freiwillig)
13 Hauptniederlassung	Telefonnummer      Telefax E-Mail/Web (Angabe freiwillig)
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer      Telefax E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

15 Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro-einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16 Wurde die aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
---	------------------------------	--------------------

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  Zweigniederlassung  unselbständige Zweigstelle  
21 Ein  Automatenaufstellungsgewerbe 22  Reisegewerbe

**Grund:** 23 24 Aufgabe/  Vollständige  Verlegung in einen anderen  Gründung nach Umwandlungsgesetz  
25 Übergabe  Aufgabe  Meldebezirk (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.)

32 \_\_\_\_\_ 33 \_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschrift

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b> 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 Beiblättern zu ergänzen.		
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort	Nummer des Registerintrags

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch      andere:		
9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer      Telefax E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

**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) Familienname      Vorname/n

**Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)**

12 Betriebsstätte	Telefonnummer      Telefax E-Mail/Web (Angabe freiwillig)
13 Hauptniederlassung	Telefonnummer      Telefax E-Mail/Web (Angabe freiwillig)
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer      Telefax E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

15 Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro-einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16 Wurde die aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
---	------------------------------	--------------------

18 Art des abgemeldeten Betriebes:  Industrie  Handwerk  Handel  Sonstiges

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe (-übergabe) tätigen Personen (ohne Inhaber)  
Vollzeit:      Teilzeit:  keine

<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>	20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle
	21 Ein <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> Reisegewerbe
<b>Grund:</b>	23 <input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
	24 <input type="checkbox"/> Übergabe <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung

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

32 \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		<b>GewA 3</b>	
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO					
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		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 Beiblättern zu ergänzen.			
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort		Nummer des Registerintrags	
<b>Angaben zur Person</b>					
3 Familienname		4 Vorname/n		4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)					
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		7 Geburtsort		Geburtsland/-staat	
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch      andere:					
9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			Telefonnummer		Telefax
			E-Mail/Web (Angabe freiwillig)		
<b>Angaben zum Betrieb</b>					
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) Familienname      Vorname/n					
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
12 Betriebsstätte			Telefonnummer		Telefax
			E-Mail/Web (Angabe freiwillig)		
13 Hauptniederlassung			Telefonnummer		Telefax
			E-Mail/Web (Angabe freiwillig)		
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist			Telefonnummer		Telefax
			E-Mail/Web (Angabe freiwillig)		
15 Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro-einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)					
16 Wurde die aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		17 Datum (TT.MM.JJJJ)	
		Datum der Betriebsaufgabe			
18 Art des abgemeldeten Betriebes: <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges					
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe (-übergabe) tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit:      Teilzeit: <input type="checkbox"/> keine					
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>		20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle			
		21 Ein <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> Reisegewerbe		22	
<b>Grund:</b>		23 24 Aufgabe/ <input type="checkbox"/> Vollständige <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)			
		25 Übergabe <input type="checkbox"/> Aufgabe      Meldebezirk			
		<input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung			
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname					
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)					
32 _____ Ort, Datum					

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
-------------------------------------	--	---------------

**Gewerbe-Abmeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c 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 Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort	Nummer des Registerintrags
---	-------	----------------------------

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		

9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	

**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) Familienname Vorname/n

**Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)**

12 Betriebsstätte	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
13 Hauptniederlassung	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	

15 Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro-einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16 Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
--	--	------------------------------	--------------------

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  Zweigniederlassung  unselbständige Zweigstelle  
21 Ein  Automatenaufstellungsgewerbe 22  Reisegewerbe

**Grund:** 23 24 Aufgabe/  
25 Übergabe  Vollständige Aufgabe  Verlegung in einen anderen Meldebezirk  Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)

32 Ort, Datum	33 Unterschrift
---------------	-----------------

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
-------------------------------------	--	---------------

**Gewerbe-Abmeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c 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 Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort	Nummer des Registereintrags
---	-------	-----------------------------

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat

9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	

**Angaben zum Betrieb**

11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Familienname	Vorname/n
--	-----------

**Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)**

12 Betriebsstätte	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
13 Hauptniederlassung	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	

15 Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro-einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16 Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
--	--	------------------------------	--------------------

18 Art des abgemeldeten Betriebes:	<input type="checkbox"/> Industrie	<input type="checkbox"/> Handwerk	<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Sonstiges
------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe (-übergabe) tätigen Personen (ohne Inhaber)
Vollzeit: _____ Teilzeit: _____ <input type="checkbox"/> keine

Die Abmeldung wird erstattet für	20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle
	21 Ein <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> Reisegewerbe

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

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname
---

32 _____
Ort, Datum

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
-------------------------------------	--	---------------

**Gewerbe-Abmeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c 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 Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort	Nummer des Registereintrags
---	-------	-----------------------------

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat

9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	

**Angaben zum Betrieb**

11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Familienname	Vorname/n
--	-----------

**Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)**

12 Betriebsstätte	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
13 Hauptniederlassung	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	

15 Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro-einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16 Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
--	--	------------------------------	--------------------

18 Art des abgemeldeten Betriebes:	<input type="checkbox"/> Industrie	<input type="checkbox"/> Handwerk	<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Sonstiges
------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe (-übergabe) tätigen Personen (ohne Inhaber)
Vollzeit: _____ Teilzeit: _____ <input type="checkbox"/> keine

<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>	20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle
	21 Ein <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> Reisegewerbe

<b>Grund:</b>	23 Aufgabe/ 24 Übergabe	<input type="checkbox"/> 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

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname
---

32 _____
Ort, Datum

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeinekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>	
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO			
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		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 Beiblättern zu ergänzen.	
1   Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)			
<b>Angaben zur Person</b>			
3   Familienname	4   Vorname/n	4a   Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
11   Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)			
Familienname		Vorname/n	
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
12   Betriebsstätte	Telefonnummer	Telefax	
		E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
15   Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angegeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro-einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)			
17   Datum der Betriebsaufgabe		Datum (TT.MM.JJJJ)	



Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
-------------------------------------	--	---------------

**Gewerbe-Abmeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c 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 Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort	Nummer des Registerintrags
---	-------	----------------------------

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch      andere:		
9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer      Telefax E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

**Angaben zum Betrieb**

11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Familienname	Vorname/n
--	-----------

**Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)**

12 Betriebsstätte	Telefonnummer      Telefax E-Mail/Web (Angabe freiwillig)
13 Hauptniederlassung	Telefonnummer      Telefax E-Mail/Web (Angabe freiwillig)
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer      Telefax E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

15 Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro-einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16 Wurde die aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
---	--	------------------------------	--------------------

18 Art des abgemeldeten Betriebes:	<input type="checkbox"/> Industrie	<input type="checkbox"/> Handwerk	<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Sonstiges
------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe (-übergabe) tätigen Personen (ohne Inhaber)
Vollzeit:      Teilzeit: <input type="checkbox"/> keine

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

<b>Grund:</b>	23 Aufgabe/ 25 Übergabe	<input type="checkbox"/> 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

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname
---

27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)
--

32 _____ Ort, Datum
------------------------

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
-------------------------------------	--	---------------

**Gewerbe-Abmeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c 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 Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort	Nummer des Registerintrags
---	-------	----------------------------

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		

9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	

14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	

15 Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro-einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16 Wurde die aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
---	--	------------------------------	--------------------

**Die Abmeldung wird erstattet für**  20 Eine  Hauptniederlassung  Zweigniederlassung  unselbständige Zweigstelle

**Grund:**  23 Aufgabe/  
 24 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
---

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		<b>GewA 3</b>	
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO					
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		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 Beiblättern zu ergänzen.			
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort		Nummer des Registereintrags	
<b>Angaben zur Person</b>					
3 Familienname		4 Vorname/n		4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch      andere:					
10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)					
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
12 Betriebsstätte		Telefonnummer		Telefax	
		E-Mail/Web (Angabe freiwillig)			
13 Hauptniederlassung		Telefonnummer		Telefax	
		E-Mail/Web (Angabe freiwillig)			
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist		Telefonnummer		Telefax	
		E-Mail/Web (Angabe freiwillig)			
15 Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro-einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)					
16 Wurde die aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		17 Datum (TT.MM.JJJJ) Datum der Betriebsaufgabe	
18 Art des abgemeldeten Betriebes: <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges					
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe (-übergabe) tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit:      Teilzeit: <input type="checkbox"/> keine					
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>		20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle		21 Ein <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> Reisegewerbe	
<b>Grund:</b>		23 24 Aufgabe/Übergabe		22 <input type="checkbox"/> 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	
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)					
32 _____ Ort, Datum					

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeinekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
-------------------------------------	---------------------------------------	---------------

**Gewerbe-Abmeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c 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 Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort	Nummer des Registereintrags
---	-------	-----------------------------

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat

9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	

**Angaben zum Betrieb**

11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Familienname	Vorname/n
--	-----------

**Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)**

12 Betriebsstätte	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
13 Hauptniederlassung	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer	Telefax
	E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	

15 Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro-einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16 Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
--	--	------------------------------	--------------------

18 Art des abgemeldeten Betriebes:	<input type="checkbox"/> Industrie	<input type="checkbox"/> Handwerk	<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Sonstiges
------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe (-übergabe) tätigen Personen (ohne Inhaber)
Vollzeit: _____ Teilzeit: _____ <input type="checkbox"/> keine

Die Abmeldung wird erstattet für	20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle
	21 Ein <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> Reisegewerbe

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

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname
---

32 _____
Ort, Datum

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
-------------------------------------	--	---------------

**Gewerbe-Abmeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c 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 Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort	Nummer des Registerintrags
---	-------	----------------------------

**Angaben zur Person**

3 Familienname	4 Vorname/n	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort	Geburtsland/-staat
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch      andere:		
9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer      Telefax E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

**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) Familienname      Vorname/n

**Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)**

12 Betriebsstätte	Telefonnummer      Telefax E-Mail/Web (Angabe freiwillig)
13 Hauptniederlassung	Telefonnummer      Telefax E-Mail/Web (Angabe freiwillig)
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer      Telefax E-Mail/Web (Angabe freiwillig)

15 Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro-einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16 Wurde die aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
--	------------------------------	--------------------

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       Zweigniederlassung       unselbständige Zweigstelle  
21 Ein  Automatenaufstellungsgewerbe      22  Reisegewerbe

**Grund:** 23 24 Aufgabe/  
25 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.)

Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

Verwaltungsgebühr	Gebührenverzeichnis Nr.
€	

32	34
Ort, Datum	Dienstsiegel und Unterschrift der Behörde