

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> 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 Angabe 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 und Nr. des Registereintrages
---	---	---	-----------------------------------

**Angaben zur Person**

3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort, Geburtsland		
8	Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail/web)			Telefon	
				Telefax	

**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) Name <span style="margin-left: 150px;">Vornamen</span>	

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)**

12	Betriebsstätte	Telefon
		Telefax
		freiwillig: e-mail/web
13	Hauptniederlassung	Telefon
		Telefax
		freiwillig: e-mail/web
14	Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)	Telefon
		Telefax
15	Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden - (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.) bei mehreren Tätigkeiten bitte früheren Schwerpunkt unterstreichen.	

16	Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	17	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) <span style="margin-left: 50px;">Vollzeit</span> <span style="margin-left: 50px;">Teilzeit</span> <input type="checkbox"/> Keine		
Die Abmeldung wird erstattet für	20	<input type="checkbox"/> Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle	
	21	<input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe	
Grund	23	24	<b>Aufgabe/Übergabe</b> <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.)		

**Hinweis:** Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist anzeigepflichtig.

32	33
Datum	Unterschrift