

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                  | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                      | <b>GewA 3</b> |                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
| <b>Gewerbe-Abmeldung</b><br>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung                                                                                                                               |                                                                                                                                                                  | Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                      |               |                      |
| <b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                  | Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen. |                                                                                                                      |               |                      |
| 1                                                                                                                                                                                                 | Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis |               |                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
| 3                                                                                                                                                                                                 | Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung: z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
| <b>Angaben zur Person</b>                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
| 4                                                                                                                                                                                                 | Name                                                                                                                                                             | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Vornamen                                                                                                             |               |                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
| 6                                                                                                                                                                                                 | Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
| <div> <div>männlich <input type="checkbox"/></div> <div>weiblich <input type="checkbox"/></div> <div>divers <input type="checkbox"/></div> <div>ohne Angabe <input type="checkbox"/></div> </div> |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
| 7                                                                                                                                                                                                 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)                                                                                                                       | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Geburtsdatum                                                                                                         | 9             | Geburtsort und -land |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
| 10                                                                                                                                                                                                | Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="text"/>                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
| 11                                                                                                                                                                                                | Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                  | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                      |               |                      |
| <b>Angaben zum Betrieb</b>                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
| 12                                                                                                                                                                                                | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
| 13                                                                                                                                                                                                | Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
| 14                                                                                                                                                                                                | Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
| <div> <div>Vornamen</div> <div>Name</div> </div>                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
| <b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
| 15                                                                                                                                                                                                | Betriebsstätte                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                  | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                      |               |                      |
| 16                                                                                                                                                                                                | Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                  | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                      |               |                      |
| 17                                                                                                                                                                                                | Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |               |                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                  | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                      |               |                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden |                                   |                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                            |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?                                                                                                                                                                                                                           |                                   | 20 Datum der Betriebsaufgabe                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                     |                                   | <input type="text"/>                                                                       |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Art des abgemeldeten Betriebes                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Industrie <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                            | Handwerk <input type="checkbox"/> | Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>                         |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber                                                                                                                                                       |                                   | Vollzeit <input type="text"/> Teilzeit <input type="text"/> Keine <input type="checkbox"/> |
| <b>Die Abmeldung</b> <input type="checkbox"/> 23 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/><br><b>wird erstattet für</b> <input type="checkbox"/> 24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                            |
| 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Grund der Aufgabe/</b> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                       |                                   |                                                                                            |
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>der Übergabe</b> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/><br>Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht) <input type="checkbox"/>                   |                                   |                                                                                            |
| 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                            |
| 28                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)                                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                            |
| <b>Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                            |
| 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30                                | Unterschrift                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                                            |