

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindenummer der Betriebsstätte	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO	Gewerberegister-Nr.	

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	2 Ort und Nummer des Registerintrages	Beiblatt vorhanden
3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>		
9 Anschrift der Wohnung		Telefon Telefax E-Mail/Web

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		Vornamen					
12 Anschrift der Betriebsstätte		Telefon Telefax E-Mail/Web					
13 Anschrift der Hauptniederlassung		Telefon Telefax E-Mail/Web					
14 Anschrift der früheren Betriebsstätte		Telefon Telefax E-Mail/Web					
15 Angemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.) - bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt in Großbuchstaben							
16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		17 Datum der Betriebsaufgabe					
18 Art des angemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>							
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>							
Die Abmeldung wird erstattet für	20	eine 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"/>	<input type="checkbox"/>
wegen	23	vollständiger Aufgabe		Verlegung in einen anderen Meldebezirk		Gründung infolge Umwandlungsgesetz	
	24 25	Wechsel der Rechtsform		Gesellschafteraustritt		Erfolg/Verkauf/Verpackung	

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname	
Name	Vorname

27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Konkursverfahren usw.)

32 Datum: _____	
33 Unterschrift: _____	

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

Bitte auf einem gesonderten Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise für den Anzeigepflichtigen beachten!