

		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		GewA3	
Gewerbe-Abmeldung 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 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 und Nr. des Registerintrages		
Angaben zur Person					
3 Name			4 Vornamen		
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)					4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
6 Geburtsdatum		7 Geburtsort und -land			
8 Staatsangehörigkeit (en) deutsch <input type="checkbox"/> andere:					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)				Telefon-Nr. Telefax-Nr. 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					
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)					
12 Betriebsstätte				Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web.	
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)				Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web.	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist				Telefon-Nr. Telefax-Nr.	
15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)					
16 Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>					
17 Datum der Betriebsaufgabe					
18 Art des abgemeldeten Betriebs 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 Teilzeit 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"/>		
Grund	23 24 25 Aufgabe/Übergabe				
	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>		Verlegung in anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>		Gründung nach Umwandlungsgesetz <input type="checkbox"/> (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>		Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>		Erbfolge/Verkauf, Verpachtung <input type="checkbox"/>
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden					
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)					
32 Datum		33 Unterschrift			