

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl 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 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angabe verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu dieser Firma sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform	2	Ort und Nummer des Registereintrages	Beiblatt vorhanden
3	Name	4	Vornamen	
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)			
12	Name	Vornamen		
13	Anschrift der Betriebsstätte		Telefon Telefax E-Mail/Web	
14	Anschrift der Hauptniederlassung		Telefon Telefax E-Mail/Web	
15	Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.) - bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt in Großbuchstaben			
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 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"/>			
20	Die Abmeldung wird erstattet für		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"/>
23	24	25	wegen	
			vollständiger Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung infolge Umwandlungsgesetz <input type="checkbox"/>	
			Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung <input type="checkbox"/>	
26	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname			
27	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!