

XVII. Gewerbeabmeldung

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	GewA 3		
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 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 Nr. des Registerintrags	
Angaben zur Person					
3	Name		4	Vornamen	
			4a	Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich	
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
6	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7	Geburtsort	Geburtsland	
8	Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)		Telefon	Telefax	
			E-Mail/web (Angabe freiwillig)		
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	Vorname			
Anschriften (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)					
12	Betriebsstätte		Telefon	Telefax	
			E-Mail/web (Angabe freiwillig)		
13	Hauptniederlassung		Telefon	Telefax	
			E-Mail/web (Angabe freiwillig)		
14	Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist		Telefon	Telefax	
			E-Mail/web (Angabe freiwillig)		
15	Abgemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)				
16	Wurde die 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)				
			Vollzeit	Teilzeit	<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		
		22	<input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe		
Grund		23	<input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe		
		24	<input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk		
		25	<input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandelungsgesetz (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: Bitte auf der Rückseite die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes beachten. Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit erneut anzeigepflichtig ist.

32 Ort, Datum 33 Unterschrift