

Name der entgegennehmenden Stelle	Gemeindegennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte	<b>GewA3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> 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 weitere gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.	
<b>1</b> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	Rechtsform	
<b>2</b> Ort und Nummer des Eintrags im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis	Postleitzahl	Art des Registers
	Ort	Nummer der Eintragung
<b>3</b> Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung z.B. Gaststätte zum Grünen Baum, Frisör Haargenau)		
<b>Angaben zur Person</b>		
<b>4</b> Name	<b>5</b> Vornamen	
<b>6</b> Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>		
<b>7</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	<b>8</b> Geburtsdatum	<b>9</b> Geburtsort und -land
<b>10</b> Staatsangehörigkeit		
<b>11</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	(Mobil-) Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse	
<b>Angaben zum Betrieb</b>		
<b>12</b> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		
<b>13</b> Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>
<b>14</b> Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen u. unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen		
<b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>		
<b>15</b> Betriebsstätte	(Mobil-) Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse	
<b>16</b> Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)	(Mobil-) Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse	
<b>17</b> Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)	(Mobil-) Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse	

<b>18</b> 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	
<b>19</b> Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<b>20</b> Datum der Betriebsaufgabe
<b>21</b> Art des abgemeldeten Betriebes      Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>	
<b>22</b> Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber      Vollzeit      Teilzeit      keine <input type="checkbox"/>	
<b>Die Abmeldung wird erstattet für ein(e)</b> <b>23</b> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> <b>24</b> Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
<b>25</b> Grund der Aufgabe/      Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> <b>26</b> der Übergabe      Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Übergabe (Erbfolge, Kauf oder Pacht) <input type="checkbox"/>	
<b>27</b> Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname	
<b>28</b> Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)	
<b>Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.</b>	
<b>29</b> Datum	<b>30</b> Unterschrift