

Name der entgegennehmenden Stelle		Gemeindegennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte		GewA3	
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung		Bitte die nachfolgenden Felder 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 sind in den Feldern 4 bis 11 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.			
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2	Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
<input type="text"/>					
3	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)				
<input type="text"/>					
Angaben zur Person					
4	Name	5	Vornamen		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
6	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"/>	
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum	9	Geburtsort und -land
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>					
10	Staatsangehörigkeit(en)	deutsch	<input type="checkbox"/>	andere:	<input type="text"/>
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	(Mobil-)Telefonnummer	<input type="text"/>		
<input type="text"/>		Telefaxnummer	<input type="text"/>		
<input type="text"/>		E-Mail-Adresse	<input type="text"/>		
<input type="text"/>		Internetadresse	<input type="text"/>		
Angaben zum Betrieb					

12	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	<input type="text"/>		
13	Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	nicht bekannt <input type="checkbox"/>
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)	Name, Vornamen <input type="text"/>		
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)				
15	Betriebsstätte	(Mobil-)Telefonnummer	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	Telefaxnummer	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	Internetadresse	<input type="text"/>	
16	Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)	(Mobil-)Telefonnummer	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	Telefaxnummer	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	Internetadresse	<input type="text"/>	
17	Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)	(Mobil-)Telefonnummer	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	Telefaxnummer	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	Internetadresse	<input type="text"/>	

Seite 1 von 2

18	Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen – ggf. ein Beiblatt verwenden.	<input type="text"/>		
		<input type="text"/>		
		<input type="text"/>		
		<input type="text"/>		
		<input type="text"/>		
		<input type="text"/>		
		<input type="text"/>		
		<input type="text"/>		
		<input type="text"/>		
		<input type="text"/>		
19	Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	20	Datum der Betriebsaufgabe	

ja

nein

21 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie Handwerk Handel Sonstiges

22 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Vollzeit Teilzeit keine

Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber

Die Abmeldung 23 eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbständige Zweigstelle

wird erstattet für 24 ein Reisegewerbe

25 **Grund der Aufgabe/** Vollständige Aufgabe Verlegung in einen anderen Meldebezirk

26 **der Übergabe** Wechsel der Rechtsform Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)

Gesellschafteraustritt Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht)

27 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname

28 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

29 Datum

30 Unterschrift