

|  |   |  |                       |  |                      |
|--|---|--|-----------------------|--|----------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle  |   | Name der Sitzgemeinde  |                       | Gew A3   |                      |
|  |   | Aufgabe der Tätigkeit<br>Meldenummer   |                       |  |                      |
|  |   | Gemeindekennzahl<br>Sitz derBetriebsstätte   |                       |  |                      |
| Gewerbe - Abmeldung<br>nach §14 oder §55c der Gewerbeordnung   |   | Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen<br>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, 30 und 31 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<br>(bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) |  | 2                     | Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis |                      |
|  |   |  |                       |  |                      |
| 3  | Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z.B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)                   |  |                       |  |                      |
|  |   |  |                       |  |                      |
| Angaben zur Person   |   |  |                       |  |                      |
| 4  | Name  |  | 5                     | Vornamen   |                      |
|  |   |  |                       |  |                      |
| 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 |
|  |   |  |                       |  |                      |
| 10   | Staatsangehörigkeit(en)   |  |                       |  |                      |
| deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="text"/>  |   |  |                       |  |                      |
| 11   | Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)   |  | Mobil-, Telefonnummer |  |                      |
|  |   | Telefaxnummer  |                       |  |                      |
|  |   | E-Mail-Adresse   |                       |  |                      |
|  |   | Internetadresse  |                       |  |                      |
| Angaben zum Betrieb  |   |  |                       |  |                      |
| 12   | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)                       |  |                       |  |                      |
|  |   |  |                       |  |                      |
| 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 |  |                      |
|  |   | Telefaxnummer  |                       |  |                      |
|  |   | E-Mail-Adresse   |                       |  |                      |
|  |   | Internetadresse  |                       |  |                      |
| 16   | Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)  |  | Mobil-, Telefonnummer |  |                      |
|  |   | Telefaxnummer  |                       |  |                      |
|  |   | E-Mail-Adresse   |                       |  |                      |
|  |   | Internetadresse  |                       |  |                      |
| 17   | Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)  |  | Mobil-, Telefonnummer |  |                      |
|  |   | Telefaxnummer  |                       |  |                      |
|  |   | E-Mail-Adresse   |                       |  |                      |
|  |   | Internetadresse  |                       |  |                      |

|  |  |   |   |  |                                 |                                    |
|--|--|---|---|--|---------------------------------|------------------------------------|
| 18   | Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeiten möglichs genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden. |   |   |  |                                 |                                    |
|  |  |   |   |  |                                 |                                    |
| 19   | Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?  |   | 20  | Datum der Betriebsaufgabe                                |                                 |                                    |
|  |  | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |   |  |                                 |                                    |
| 21   | Art des abgemeldeten Betriebes   |   | Industrie <input type="checkbox"/>  | Handwerk <input type="checkbox"/>                        | Handel <input type="checkbox"/> | Sonstiges <input type="checkbox"/> |
| 22   | Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber  |   | Vollzeit <input type="text"/>   | Teilzeit <input type="text"/>                            | keine <input type="checkbox"/>  |                                    |
| Die Abmeldung wird erstattet für   |  |   |   |  |                                 |                                    |
| 23   | eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>   |   | eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>  | eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |                                 |                                    |
| 24   | ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>  |   |   |  |                                 |                                    |
| Grund der Aufgabe / der Übergabe   |  |   |   |  |                                 |                                    |
| 25   | Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>  |   | Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>                             |  |                                 |                                    |
|  |  | Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>           | Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> |  |                                 |                                    |
| 26   | Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>  |   | Übergabe (Erbfolge, Kauf oder Pacht) <input type="checkbox"/>                               |  |                                 |                                    |
| 27   | Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmennamen  |   |   |  |                                 |                                    |
|  |  |   |   |  |                                 |                                    |
| 28   | Gründe für Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)  |   |   |  |                                 |                                    |
|  |  |   |   |  |                                 |                                    |
| Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig. |  |   |   |  |                                 |                                    |
| 29   | Datum  | 30  | Unterschrift  |  |                                 |                                    |
|  |  |   |   |  |                                 |                                    |