

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		<b>GewA 3</b>	
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen</b> <b>sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b>			
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b> 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		2 Ort und Nr. des Registerintrages			
Rechtsform					
<b>Angaben zur Person</b>					
3 Name		4 Vornamen		4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)					
6 Geburtsdatum		7 Geburtsort und -land			
8 Staatsangehörigkeit (en) <input type="checkbox"/> deutsch      andere:					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)				Telefon-Nr. ----- Telefax-Nr. -----	
<b>Angaben zum Betrieb</b>		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			Vornamen		
<b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)</b>					
12 Betriebsstätte				Telefon-Nr. ----- Telefax-Nr. ----- freiwillig: e-mail/web	
13 Hauptniederlassung				Telefon-Nr. ----- Telefax-Nr. ----- freiwillig: e-mail/web	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist				Telefon-Nr. ----- Telefax-Nr. ----- freiwillig: e-mail/web	
15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)					
16 Wurde die aufgegebenen 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/-übernahme tätigen Personen (ohne Inhaber)		Vollzeit [ ][ ][ ][ ]		Teilzeit [ ][ ][ ][ ] <input type="checkbox"/> Keine	
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>		20 <input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle		21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe	
				22 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe	
<b>Grund</b>		23 24 Aufgabe/Übergabe 25 <input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz(z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erfolge/Verkauf/Verpachtung			
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname					
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)					
<b>Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.</b>					
32 (Datum)		33 (Unterschrift)			