

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindeganzahl Betriebsstätte (Sitz)	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55c 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 und Feld Nr. 30 und 31 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 und Nummer des Registerintrages
---	---	---	-------------------------------------

Angaben zur Person

3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land
8	Staatsangehörigkeit(en) deutsch: <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9	Anschrift der Wohnung: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort				
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: E-mail/Web		

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				
12	Anschrift der Betriebsstätte: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort				
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: E-mail/Web		
13	Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist): Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort				
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: E-mail/Web		
14	Anschrift der künftigen Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist): Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort				
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: E-mail/Web		
15	Abgemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.)				
16	Wird die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17	Datum der Betriebsaufgabe		
18	Art des abgemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/>	Handwerk <input type="checkbox"/>	Handel <input type="checkbox"/>	Sonstiges <input type="checkbox"/>
19	Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit <input type="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/>	Keine <input type="checkbox"/>	
Die Abmeldung wird erstattet für	20	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	
	21	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		22	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
Grund	23	Aufgabe	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	
	25	Übergabe	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>	
			Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Erbfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>	
26	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname				
27	Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)				

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

Dieses Formular ist mit einem Programm der DATEV eG erstellt. Das Programm erzeugt bei bestimmungsgemäßer Anwendung den Wortlaut des amtlichen Vordrucks.



32	33
----	----

(Datum) (Unterschrift)