

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		GewA 3	
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c 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 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 Nr. des Registereintrages		
Angaben zur Person					
3	Name	4	Vornamen	4a Geschlecht	
				<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> weibl.
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6	Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land	
8	Staatsangehörigkeit(en)	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> andere:		
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, Vornamen				
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)					
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 aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?		17 Datum der Betriebsaufgabe		
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein			
18	Art des abgemeldeten Betriebes				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Industrie	<input type="checkbox"/> Handwerk	<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Sonstiges
19	Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Keine
Die Abmeldung	20	eine Hauptniederlassung		eine unselbständige Zweigstelle	
wird erstattet für	21	ein Automatenaufstellungsgewerbe		22	ein Reisegewerbe
	23	24	Aufgabe /	Verlegung in einen anderen Meldebezirk	
Grund	25	Übergabe	Wechsel der Rechtsform	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung)	
			Gesellschafteraustritt	Erbfolge/Verkauf/Verpachtung	
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.					
32		33			
	(Datum)		(Unterschrift)		