

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		
Bitte mit PC oder in Blockschrift vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.		

1-3	Gemeindekennzahl
	4-11
Nummer des Unternehmers	
12-20	
Nummer der Betriebsstätte	
21-29	

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 in einem Beiblatt oder weiteren Formularen zu machen.

1	im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name	2	Ort und Nr. der Eintragung
3	Familienname	4	Vorname(n)
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)	Postleitzahl	Art
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort (Ort, Kreis, Land)
8	Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____	30-34	35-36
9	Anschrift der Wohnung	Nummer	Staatsangehörigkeit
		37-44	Rechtsform
		45-46	47-49
		Telefon-Nr.	Telefax-Nr.

Angaben zum Betrieb

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)

11	Vertretungsberechtigte Person (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Familienname Vorname(n)
12	Anschrift der Betriebsstätte Telefon-Nr. Telefax-Nr.
13	Anschrift der Hauptniederlassung Telefon-Nr. Telefax-Nr.
14	Falls an einem anderen Ort eine Neueinrichtung beabsichtigt ist, Anschrift der künftigen Betriebsstätte Telefon-Nr. Telefax-Nr.
15	Abgemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen):
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	Anzahl der zuletzt im abgemeldeten Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer:
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"/>
	23 vollständige Aufgabe des gesamten Betriebes <input type="checkbox"/>
	24 teilweise Aufgabe eines weiterhin bestehenden Betriebes (z.B. Aufgabe einer Zweigniederlassung) <input type="checkbox"/>
Wegen	25 Aufgabe eines weiterhin bestehenden Betriebes (z.B. wegen Verkauf, Verpachtung, Erbfolge, Änderung der Rechtsform, Austritt als Gesellschafter) <input type="checkbox"/>
26	Name des künftigen Betriebsinhabers (falls bekannt)
27	Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Konkursverfahren usw.)

Systematikschlüssel	50-54
Datum	55-60
Art	61
Anzahl Arbeitnehmer	62-66
Grad der Selbständigkeit	67
Grund	68
Ursache	69
Datum der Anzeige	70-73

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

32	33
_____	_____
Datum	Unterschrift