

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach §14 GewO oder §55 c GewO		

Signierfelder - bitte freilassen

3 0 1	Gemeindekennzahl
1-3	4-11
Nummer des Unternehmens	
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 auf der

Rückseite des Vordrucks oder einem Beiblatt oder weiteren Vordrucken gemacht.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name	2 Ort und Nr. der Eintragung	Postleitzahl 30-34	Art 35-36
		3 Familienname	4 Vornamen
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort		
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>			
9 Anschrift der Wohnung			
		Tel. _____ Fax _____	

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)		
12 Anschrift der Betriebsstätte	Tel. _____ Fax _____	
13 Anschrift der Hauptniederlassung	Tel. _____ Fax _____	
14 Falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist, Anschrift der künftigen Betriebsstätte	Tel. _____ Fax _____	
15 Abgemeldete Tätigkeit		
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:	Systematikschlüssel 50-54
Die Abmeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	Datum 55-60
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
Wegen	22 vollständiger Aufgabe des gesamten Betriebes <input type="checkbox"/>	Art 61
	23 teilweiser Aufgabe eines weiterhin bestehenden Betriebes (z. B. Aufgabe einer Zweigniederlassung) <input type="checkbox"/>	
	24 Aufgabe eines weiterhin bestehenden Betriebes (z. B. wegen Verkauf, Verpachtung, Erbfolge, Änderung der Rechtsform, Austritt als Gesellschafter) <input type="checkbox"/>	
25 Name des künftigen Betriebsinhabers (falls bekannt)	Anzahl Arbeitnehmer 62-66	
26 Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Konkursverfahren usw.)	Grad d. Selbständigkeit 67	
	Grund 68	
	Ursache <input type="checkbox"/>	
	Datum der Anzeige 70-75	

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

32 _____ (Datum)	33 _____ (Unterschrift)
----------------------------	-----------------------------------