

Name der entgegennehmenden Stelle	Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebstätte	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung		
<p><b>Angaben zum Betriebsinhaber</b></p> <p>Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.</p>		
1 Im Handels-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei nicht eingetragener GbR: Angabe der weiteren geschäftsführenden Gesellschafter).	2 Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls Nummer im Stiftungsverzeichnis	
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)		
<p><b>Angaben zur Person</b></p> <p>4 Name</p> <p>5 Vornamen</p>		
<p>6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)</p> <p>männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/></p>		
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8 Geburtsdatum	9 Geburtsort und -land
10 Staatsangehörigkeit(en)	deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>	
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	<p>(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse</p>	
<p><b>Angaben zum Betrieb</b></p> <p>12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)</p>		
<p>13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?</p> <p>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/></p>		
<p>14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)</p> <p>Name, Vornamen</p>		
<p><b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b></p>		
15 Betriebsstätte	<p>(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse</p>	
16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)	<p>(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse</p>	
<p><b>Von der zuständigen Behörde auszufüllen:</b></p> <p>17 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)</p> <p>(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse</p>		

18 Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen – ggf. ein Beiblatt verwenden.

19 Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	20 Datum der Betriebsaufgabe
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

21 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie  Handwerk  Handel  Sonstiges

22 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber

Vollzeit  Teilzeit  keine

Die Abmeldung 23 eine Hauptniederlassung  eine Zweigniederlassung  eine unselbständige Zweigstelle   
wird erstattet für 24 ein Reisegewerbe

25 Grund der Aufgabe/ Vollständige Aufgabe

26 der Übergabe Wechsel der Rechtsform  Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)   
Gesellschafteraustritt  Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht)

27 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname

28 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzugepflichtig.

		An die entgegennehmende Stelle
29 Datum	30 Unterschrift	