

Name der Gemeinde		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		GewA3	
Gewerbe – Abmeldung nach §14 GewO oder §55c GewO			Name der Sitzgemeinde		
			Meldenummer		
1. 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 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angabe 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. der Eintragung		
3. Familienname		4. Vorname		4a. Geschlecht	
5. Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)					
6. Geburtstag			7. Geburtsort und –land		
8. Staatsangehörigkeit					
9. Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)				Telefon: E-Mail Adresse: Fax:	
2. Angaben zum Betrieb		10.	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		
11. Vertretungsberechtigte Personen/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)					
Name:			Vornamen:		
12. Anschrift der Betriebsstätte				Telefon: E-Mail Adresse: Fax:	
13. Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)				Telefon: E-Mail Adresse: Fax:	
14. Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist:				Telefon: E-Mail Adresse: Fax:	
15. Angemeldete Tätigkeiten- ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen)					
16. Wurde die aufgegeben Tätigkeit im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				17. Datum der Betriebsaufgabe	
18. Betriebsart 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. Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>		Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>		unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21. Automatenaufstellgewerbe <input type="checkbox"/>		22. Reisegewerbe <input type="checkbox"/>		
Grund	23./24. Aufgabe/Übergabe				
	25. Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>		Erbfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>		Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>
Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>		Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>			Gründung nach Umwandlungsgesetz (Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
26. Name des künftigen Gewerbetreibenden oder früherer Firmennamen					
27. Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren, usw.)					
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.					
32. Datum		33. Unterschrift	 Unterschrift Behörde	