

|                                                              |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle                            |                                                                                                                                                                  | Name der Sitzgemeinde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 | Gew A3                                                                                                               |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | Aufgabe der Tätigkeit<br>Meldenummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | Gemeindekennzahl<br>Sitz derBetriebsstätte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
| Gewerbe - Abmeldung<br>nach §14 oder §55c der Gewerbeordnung |                                                                                                                                                                  | Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen<br>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 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. |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
| 1                                                            | Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2                                                               | Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. 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)                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
| Angaben zur Person                                           |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
| 4                                                            | Name                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5                                                               | Vornamen                                                                                                             |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
| 6                                                            | Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
| 7                                                            | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)                                                                                                                       | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Geburtsdatum                                                    | 9                                                                                                                    | Geburtsort und -land |
|                                                              |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
| 10                                                           | Staatsangehörigkeit(en)                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | deutsch <input type="checkbox"/> andere:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
| 11                                                           | Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Mobil-, Telefonnummer                                           |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | Telefaxnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | E-Mail-Adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | Internetadresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
| Angaben zum Betrieb                                          |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
| 12                                                           | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) /                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
| 13                                                           | Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
| 14                                                           | Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | Name, Vornamen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
| Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)          |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
| 15                                                           | Betriebsstätte                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Mobil-, Telefonnummer                                           |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | Telefaxnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | E-Mail-Adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | Internetadresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
| 16                                                           | Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Mobil-, Telefonnummer                                           |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | Telefaxnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | E-Mail-Adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | Internetadresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
| 17                                                           | Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Mobil-, Telefonnummer                                           |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | Telefaxnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | E-Mail-Adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                 |                                                                                                                      |                      |
|                                                              |                                                                                                                                                                  | Internetadresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                 |                                                                                                                      |                      |

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                          |                                                                    |          |                          |                                 |                          |                          |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 18                                                                                   | Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeiten möglichs genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden. |                                                           |                          |                                                                    |          |                          |                                 |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                          |                                                                    |          |                          |                                 |                          |                          |                          |
| 19                                                                                   | Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?                                                                                                                                                                                                                             |                                                           | 20                       | Datum der Betriebsaufgabe                                          |          |                          |                                 |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |                          |                                                                    |          |                          |                                 |                          |                          |                          |
| 21                                                                                   | Art des abgemeldeten Betriebes                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           | Industrie                | <input type="checkbox"/>                                           | Handwerk | <input type="checkbox"/> | Handel                          | <input type="checkbox"/> | Sonstiges                | <input type="checkbox"/> |
| 22                                                                                   | Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber                                                                                                                                                         |                                                           | Vollzeit                 | <input type="text"/>                                               | Teilzeit | <input type="text"/>     | keine                           | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
| Die Abmeldung wird erstattet für                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                          |                                                                    |          |                          |                                 |                          |                          |                          |
| 23                                                                                   | eine Hauptniederlassung                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           | <input type="checkbox"/> | eine Zweigniederlassung                                            |          | <input type="checkbox"/> | eine unselbständige Zweigstelle |                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| 24                                                                                   | ein Reisegewerbe                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           | <input type="checkbox"/> |                                                                    |          |                          |                                 |                          |                          |                          |
| Grund der Aufgabe / der Übergabe                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                          |                                                                    |          |                          |                                 |                          |                          |                          |
| 25                                                                                   | Vollständige Aufgabe                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                           | <input type="checkbox"/> | Verlegung in einen anderen Meldebezirk                             |          | <input type="checkbox"/> |                                 |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Wechsel der Rechtsform                                    | <input type="checkbox"/> | Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) |          | <input type="checkbox"/> |                                 |                          |                          |                          |
| 26                                                                                   | Gesellschafteraustritt                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                           | <input type="checkbox"/> | Übergabe (Erbfolge, Kauf oder Pacht)                               |          | <input type="checkbox"/> |                                 |                          |                          |                          |
| 27                                                                                   | Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |                          |                                                                    |          |                          |                                 |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                          |                                                                    |          |                          |                                 |                          |                          |                          |
| 28                                                                                   | Gründe für Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)                                                                                                                                                                                               |                                                           |                          |                                                                    |          |                          |                                 |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                          |                                                                    |          |                          |                                 |                          |                          |                          |
| Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                          |                                                                    |          |                          |                                 |                          |                          |                          |
| 29                                                                                   | Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                           | 30                       | Unterschrift                                                       |          |                          |                                 |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |                          |                                                                    |          |                          |                                 |                          |                          |                          |