

|                                   |   |               |
|-----------------------------------|---|---------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle | Name der Sitzgemeinde                       | <b>Gew A3</b> |
|                                   | Aufgabe der Tätigkeit<br>Meldenummer        |               |
|                                   | Gemeindekennzahl<br>Sitz der Betriebsstätte |               |

**Gewerbe - Abmeldung**  
nach §14 oder §55c der Gewerbeordnung

Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen 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 aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? | 20 | Datum der Betriebsaufgabe |
|    | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>           |    |                           |

|    |                                |                                    |                                   |                                 |                                    |
|----|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| 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: Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit erneut anzeigepflichtig ist. Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes (BStatG) und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679 (DS-GVO).**

|    |       |    |              |
|----|-------|----|--------------|
| 29 | Datum | 30 | Unterschrift |
|    |       |    |              |