

Name der entgegennehmenden Gemeinde

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)

**Gewerbe-Abmeldung**  
nach § 14 GewO oder § 55 c GewOBitte vollständig ausfüllen sowie die  
zutreffenden Kästchen ankreuzen **GewA 3****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 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese  
Angaben 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. des Registerintrages
---	---	---	----------------------------------

**Angaben zur Person**

3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht	<input type="checkbox"/>	männl.	<input type="checkbox"/>	weibl.
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)								
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land						
8	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>								
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)						Telefon-Nr.		
						Telefax-Nr.			
						freiwillig: e-mail / web			

**Angaben zum Betrieb**10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften):  
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen):11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter (Name, Vornamen) (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen  
Zweigstellen)**Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)**

12	Betriebsstätte	Telefon-Nr.										
		Telefax-Nr.										
		freiwillig: e-mail / web										
13	Hauptniederlassung – falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist –	Telefon-Nr.										
		Telefax-Nr.										
		freiwillig: e-mail / web										
14	Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr.										
		Telefax-Nr.										
15	Abgemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)											
16	Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	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	Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>											
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>		20	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	21	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		22	ein Reise-gewerbe <input type="checkbox"/>		
<b>Grund</b>	23	Aufgabe / Übergabe										
	24	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>		Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>		Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>		Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>		Erbfolge / Verkauf / Verpachtung <input type="checkbox"/>
25	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname											
26	Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)											

**Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.**

32	Datum
33	Unterschrift

An die entgegennehmende Gemeinde