Stadt Olbernhau

Eingangsvermerk - Empfänger

Stand: 01/2023

Stadtverwaltung Olbernhau

Grünthaler Straße 28
09526 Olbernhau

Formular ID:
Aktenzeichen:
Prüfsumme:

Eingangsvermerk - Formularserver

Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

Hinweise zur Gewerbeabmeldung
(§ 14 Gewerbeordnung)

Für eine schriftliche Gewerbeabmeldung kann auf folgende Unterlagen nicht verzichtet werden:

- Kopie des Personalausweises oder Passes mit letzter Meldebescheinigung

Bei persönlicher Vorsprache genügt die Vorlage der jeweiligen Originale.

Senden Sie Ihre Gewerbeabmeldung bitte an die oben angegebene Anschrift.
Eine Übersendung des Antrages per E-Mail ist aus technischen und rechtlichen Gründen derzeit nicht möglich.

Gebühren: Für Gewerbeabmeldungen ist ein Gebührenrahmen von 22 bis 112 Euro vorgesehen.

zum Formular ...

© erstellt durch die kommunale Gemeinschaft Sachsens

Name der entgegennehmenden Gemeinde
Stadt Olbernhau

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)
14521460

Gewerbe-Abmeldung
nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

Bitte vollständig und gut lesbar 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. 4 bis 11 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 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

7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)
männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe ☐

8 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)

9 Geburtsort und -land

10 Staatsangehörigkeit(en)
☐ deutsch ☐ andere:

11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Telefon-Nr.: /
Telefax-Nr.: /
E-Mail:

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 ☐ nein ☐ nicht bekannt ☐

14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)
Name Vornamen

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

15 Betriebsstätte

Telefon-Nr.: /
Telefax-Nr.: /
E-Mail:

16 Hauptniederlassung

Telefon-Nr.: /
Telefax-Nr.: /
E-Mail:

17 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist

Telefon-Nr.: /
Telefax-Nr.: /

18 Abgemeldete Tätigkeit (Schwerpunkt)
- für ggf. weitere Tätigkeiten Beiblatt verwenden -
(genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

19 Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?
Ja ☐ Nein ☐

20 Datum der Betriebsaufgabe (tt.mm.jjjj)

21 Art des abgemeldeten Betriebes
Industrie ☐ Handwerk ☐ Handel ☐ Sonstiges ☐

22 Zahl der tätigen Personen bei Abmeldung (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber
Vollzeit : Teilzeit: Keine ☐

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

25 Grund der Aufgabe/ **26** der Übergabe
Vollständige Aufgabe ☐ Verlegung in einen anderen Meldebezirk ☐ Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung) ☐
Wechsel der Rechtsform ☐ Gesellschafteraustritt ☐ Erbfolge, Verkauf, Verpachtung ☐

27 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname

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

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

29 Datum

30 Unterschrift

© erstellt durch die kommunale Gemeinschaft Sachsens

Formular ID: Felder zurücksetzen Aktenzeichen: Lokal Speichern Prüfsumme: **Formular drucken**

Beiblatt zur Gewerbeabmeldung - Weitere Angaben zur Tätigkeit

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	
Stadt Olbernhau	**14521460**	**Anlage zu GewA 3**

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name

3 Name	**4** Vornamen

18 Weitere abgemeldete Tätigkeit(en)

18.1

18.2

18.3

18.4

18.5

18.6

18.7

18.8

18.9

18.10

18.11

18.12

18.13

18.14

18.15

18.16

18.17

18.18

18.19

18.20

32	**33**
Datum	Unterschrift

© erstellt durch die kommunale Gemeinschaft Sachsens

Formular ID Felder zurücksetzen nze Lokal Speichern **Formular drucken**

Beiblatt zur Gewerbeabmeldung - Anzeigepflichtige Person(en)

Gemeinde Stadt Stadt Olbernhau
Gemeindekennzahl 14521460

Anzeigepflichtige Person

3 Name | **4** Vornamen

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | **4a** Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe ☐

6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) | **7** Geburtsort und -land

8 Staatsangehörigkeit(en) ☐ deutsch ☐ andere:

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | Telefon-Nr.: / | Telefax-Nr.: / | freiwillig: e-mail/web

---

3 Name | **4** Vornamen

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | **4a** Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe ☐

6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) | **7** Geburtsort und -land

8 Staatsangehörigkeit(en) ☐ deutsch ☐ andere:

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | Telefon-Nr.: / | Telefax-Nr.: / | freiwillig: e-mail/web

---

3 Name | **4** Vornamen

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | **4a** Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe ☐

6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) | **7** Geburtsort und -land

8 Staatsangehörigkeit(en) ☐ deutsch ☐ andere:

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | Telefon-Nr.: / | Telefax-Nr.: / | freiwillig: e-mail/web

---

3 Name | **4** Vornamen

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | **4a** Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe ☐

6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) | **7** Geburtsort und -land

8 Staatsangehörigkeit(en) ☐ deutsch ☐ andere:

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | Telefon-Nr.: / | Telefax-Nr.: / | freiwillig: e-mail/web

---

3 Name | **4** Vornamen

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | **4a** Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe ☐

6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) | **7** Geburtsort und -land

8 Staatsangehörigkeit(en) ☐ deutsch ☐ andere:

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | Telefon-Nr.: / | Telefax-Nr.: / | freiwillig: e-mail/web

---

3 Name | **4** Vornamen

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | **4a** Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe ☐

6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) | **7** Geburtsort und -land

8 Staatsangehörigkeit(en) ☐ deutsch ☐ andere:

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | Telefon-Nr.: / | Telefax-Nr.: / | freiwillig: e-mail/web

---

32 Datum | **33** Unterschrift

© erstellt durch die kommunale Gemeinschaft Sachsens

Formular ID Felder zurücksetzen nze Lokal Speichern **Formular drucken**