

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl und Betriebsstätte (Sitz)		GewA 3	
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.			
Angaben zum Betriebs- inhaber		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 Beilättern zu ergänzen.			
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)			2	Ort und Nummer des Registereintrages
Angaben zur Person					
3	Name		4	Vorname	
				4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
6	Geburtsdatum		7	Geburtsort und -land	
8	Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort, freiwillig: E-Mail/Web)			Telefon-Nr.	
					Telefax-Nr.
Angaben zum Betrieb		10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)			
11	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)				
Name		Vorname			
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort):					
12	Betriebsstätte			Telefon-Nr.	
					Telefax-Nr.
					freiwillig: email/web
13	Anschrift der Hauptniederlassung			Telefon-Nr.	
					Telefax-Nr.
					freiwillig: email/web
14	Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist			Telefon-Nr.	
					Telefax-Nr.
					freiwillig: email/web
15	Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektrohandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw. bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)				
16	Wurde die aufgegebene 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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Keine <input type="checkbox"/>
Die Abmeldung wird erstattet für		20	Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	Eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	Eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
		21	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
Grund		23	Aufgabe/Übergabe	volständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>
		24			Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
		25		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>
					Erbfolge/Verkauf, Verpachtung <input type="checkbox"/>
26	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname				
27	Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)				
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzugepflichtig.					