

Eingangsvermerk - Empfänger

Eingangsvermerk - Formularyserver

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 10 bis 65 Euro vorgesehen.

[zum Formular ...](#)

| | | |
|---|---|---------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) | |
| 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. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 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) | weitere Gesellschafter | |
| 2 Registernummer | Ort des Registers | Land des Registers |

Angaben zur Person

| | | |
|--|--|---------------------------------------|
| 3 Name | 4 Vornamen | 4a Geschlecht männl. weibl. |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | | |
| 6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) | 7 Geburtsort | Geburtsland |
| 8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch andere: | | |
| 9 Wohnanschrift Straße | | Hausnr. |
| PLZ | Ort | Land |
| Telefon | | Fax |
| E-Mail | | |
| 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 unselbständigen Zweigstellen) Name Vornamen | | |

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

| | | | |
|---|-----|----------|---------|
| 12 Betriebsstätte Straße | | | Hausnr. |
| PLZ | Ort | Land | |
| Kontaktdaten Telefon | | Fax | |
| E-Mail | | Internet | |
| 13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Straße | | | Hausnr. |
| PLZ | Ort | Land | |
| Kontaktdaten Telefon | | Fax | |
| E-Mail | | Internet | |

| | | |
|---|--|---|
| 14 künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist | | |
| Straße | | Hausnr. |
| PLZ | Ort | Land |
| Kontaktdaten | | |
| Telefon | | Fax |
| 15 Abgemeldete Tätigkeit (Schwerpunkt) - für ggf. weitere Tätigkeiten Beiblatt verwenden - | | (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.) weitere Tätigkeiten |
| 16 Wurde die abgemeldete Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? | | 17 Datum der Betriebsaufgabe (tt.mm.jjjj) |
| Ja Nein | | |
| 18 Art des abgemeldeten Betriebes | | |
| Industrie Handwerk Handel | | Sonstiges |
| 19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) | | |
| Vollzeit : | | Teilzeit: Keine |
| Die Abmeldung wird erstattet für | 20 eine Hauptniederlassung | eine Zweigniederlassung |
| | 21 ein Automatenaufstellungsgewerbe | 22 ein Reisegewerbe |
| Grund | 23 / 24 / 25 Aufgabe/Übergabe | |
| | Vollständige Aufgabe | Verlegung in einen anderen Meldebezirk |
| | Wechsel der Rechtsform | Gesellschafteraustritt |
| | | Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung) |
| 26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname | | |
| 27 Gründe für Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren u.s.w.) | | |

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

| | |
|-----------------|------------------------|
| 32 Datum | 33 Unterschrift |
|-----------------|------------------------|

Empfänger des Formulars

Kommune (zuständige Stelle) EA Sachsen Fall-ID

Informationen zur Vergabe der Fall-ID finden Sie im
Zu den Möglichkeiten der elektronischen Übermittlung des Formulars können Sie sich auf der Homepage des Empfängers informieren.

Da für dieses Formular die Schriftform vorgeschrieben ist, wird bei der elektronischen Übermittlung eine qualifizierte elektronische Signatur gefordert.

Beiblatt zur Gewerbeabmeldung - Weitere Angaben zur Tätigkeit

Name der entgegennehmenden Gemeinde

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)

Anlage zu GewA 3

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name

3 Name

4 Vornamen

15 Weitere abgemeldete Tätigkeit(en)

15.1

15.2

15.3

15.4

15.5

15.6

15.7

15.8

15.9

15.10

15.11

15.12

15.13

15.14

15.15

15.16

15.17

15.18

15.19

15.20

32

33

Datum

Unterschrift

Beiblatt zur Gewerbeabmeldung - Anzeigepflichtige Person(en)

Gemeinde Stadt

Gemeindekennzahl

Anzeigepflichtige Person

| | | |
|---|---------------------|---------------------------------------|
| 3 Name | 4 Vornamen | 4a Geschlecht männl. weibl. |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | | |
| 6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) | 7 Geburtsort | Geburtsland |
| 8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch andere: | | |
| 9 Wohnanschrift Straße | | Hausnr. |
| PLZ | Ort | Land |
| Telefon | Fax | |
| E-Mail | | |
| 3 Name | 4 Vornamen | 4a Geschlecht männl. weibl. |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | | |
| 6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) | 7 Geburtsort | Geburtsland |
| 8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch andere: | | |
| 9 Wohnanschrift Straße | | Hausnr. |
| PLZ | Ort | Land |
| Telefon | Fax | |
| E-Mail | | |
| 3 Name | 4 Vornamen | 4a Geschlecht männl. weibl. |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | | |
| 6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj) | 7 Geburtsort | Geburtsland |
| 8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch andere: | | |
| 9 Wohnanschrift Straße | | Hausnr. |
| PLZ | Ort | Land |
| Telefon | Fax | |
| E-Mail | | |

32

Datum

33

Unterschrift