

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach §14 GewO oder §55c GewO		Bitte 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 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 auf einem Beiblatt gemacht.

<b>1</b> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	<b>2</b> Nummer und Ort der Eintragung
---	--

<b>3</b> Name	<b>4</b> Vorname[n]	<b>4a</b> Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
---------------	---------------------	---

<b>5</b> Geburtsname [nur bei Abweichung vom Familiennamen]
---

<b>6</b> Geburtsdatum	<b>7</b> Geburtsort und -land
-----------------------	-------------------------------

<b>8</b> Staatsangehörigkeit[en] deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>
---

<b>9</b> Anschrift der Wohnung [Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web]	Telefon: Telefax: e-mail/web:
---	-------------------------------------

<b>Angaben zum Betrieb</b>	<b>10</b> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter [nur bei Personengesellschaften] Zahl der gesetzlichen Vertreter [nur bei juristischen Personen]
----------------------------	--

<b>11</b> Vertretungsberechtigte Person [nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen] Nachname:	Vorname[n]:
---	-------------

**Anschriften [Strasse, Haus-Nr, Plz, Ort, freiwillig: e-mail, web]**

<b>12</b> Betriebsstätte	Telefon: Telefax: e-mail/web:
--------------------------	-------------------------------------

<b>13</b> Hauptniederlassung [Falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist]	Telefon: Telefax: e-mail/web:
---	-------------------------------------

<b>14</b> Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon: Telefax: e-mail/web:
---	-------------------------------------

<b>15</b> Abgemeldete Tätigkeit[en] [Genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt in Großbuchstaben schreiben]
--

<b>16</b> Wurde die aufgegebene Tätigkeit im Nebenerwerb betrieben ? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<b>17</b> Datum der Betriebsaufgabe
---	-------------------------------------

<b>18</b> Art des abgemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>
---

<b>19</b> Zahl der bei Geschäftsaufgabe/übergabe tätigen Personen [ausschließlich tätiger Inhaber]	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>
--	--

Die Abmeldung wird erstattet für	<b>20</b> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	<b>21</b> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	<b>22</b> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
----------------------------------	--	--	--

Grund	<b>23</b> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	<b>24</b> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	<b>25</b> ein Aufgabegewerbe <input type="checkbox"/>
-------	---	---	---

	<b>23</b> Aufgabe/Übergabe <input type="checkbox"/>	<b>24</b> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	<b>25</b> Aufgabe nach Umwandlungsgesetz <input type="checkbox"/>
--	---	---	---

	<b>23</b> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	<b>24</b> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	<b>25</b> Schließung und Wiedereröffnung <input type="checkbox"/>
--	---	---	---

	<b>23</b> Erfolge/Verkauf/Verpacht <input type="checkbox"/>		
--	---	--	--

<b>26</b> Name des künftigen Betriebsinhabers [soweit bekannt]
--

<b>27</b> Gründe für die Betriebsaufgabe [z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.]
---

<b>32</b> Datum	<b>33</b> Unterschrift
-----------------	------------------------

**Hinweis: Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes. Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit[en] erneut anzeigepflichtig ist.**