Name der entgegennehmenden Stelle		Name der Sitzgemeinde									
							Gew A3				
		Aufgabe der Tä Meldenummer	tigkeit								
		Gemeindekenn: Sitz derBetriebs									
Gewerbe - Abmeldung	Bitte die nachfolgen			l gut lesbar a	usfüllen						
nach §14 oder §55c der Gewerbeordnung	rden Kästchen ankreuzen										
Angaben zum Betriebsinhaber	schaften (z.B. OHG uszufüllen. Bei juris esetzlichen Vertreti). Bei weiteren gese	tischen er einzu	Personen si tragen (bei i	nd in den F nländischer	eldern 4 b AG wird a	is 11 auf diese		en.			
Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. in Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	1	Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis									
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											
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich weiblich divers ohne Angabe											
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) 8 Geburtsdatum 9 Geburtsort und -land											
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch andere:											
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) Mobil-, Telefonnummer											
	Telefaxnummer E-Mail-Adresse										
	Internetadresse										
Angaben zum Betrieb											
Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Person	engesellschaften) /	Zahl der ges	etzliche	n Vertreter (I	nur bei juris	ischen Pe	ersonen)				
13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?				ja		nein		nicht bek	annt		
14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inlandi	schen Aktiengesellsch	aften, Zweigniederl	assung	en und unse	bständigen	Zweigstel	llen)				
Name, Vornamen											
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		1									
15 Betriebsstätte		Mobil-, Telefonn Telefaxnummer	ummer								
		E-Mail-Adresse									
		Internetadresse									
Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)		Mobil-, Telefonn	ummer								
		Telefaxnummer									
		E-Mail-Adresse Internetadresse									
17 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine		Mobil-, Telefonn	ummer								
Neuerrichtung beabsichtigt ist)		Telefaxnummer									
		E-Mail-Adresse									
		Internetadresse									

Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeiten möglichts genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden.									
	and Edition Edition, Goldstand Interest Research (1), 50					NOTICE!			
19	Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb I	betrieben?		20	Datum der Betriebsaufgabe				
	nein		Ī						
21	Art des abgemeldeten Betriebes Industrie	Hand	werk		Handel	Sonstiges			
22	Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber	(einschließlich Aushilfen,	Vol	Izeit	Teilzeit	keine			
Die	Abmeldung wird erstattet für								
23	eine Hauptniederlassung	eine Zweigniederlass	ung	7	eine	unselbständige Zweigstelle			
24	ein Reisegewerbe								
Gru	nd der Aufgabe / der Übergabe								
25	Vollständige Aufgabe				Verlegung	in einen anderen Meldebezirk			
	Wechsel der Rechtsform Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)								
26	Gesellschafteraustritt				Übergab	pe (Erbfolge, Kauf oder Pacht)			
27	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firm	enname							
28	Gründe für Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schw	ierigkeiten, Insolvenzverfahr	en usw.)						
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.									
29	Datum 30 Unterschrift								