

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeidekennzahl 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 Be- triebsinhaber		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)		2	Ort und Nr. des Registereintrages	
Angaben zur Person					
3	Name		4	Vornamen	
			4a	Geschlecht männl. weibl.	
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
6	Geburtsdatum		7	Geburtsort und -land	
8	Staatsangehörigkeit (en) deutsch andere:				
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 unselbständigen Zweigstellen) Name Vornamen				
Anschriften (Strasse, Haus-Nr., PLZ, Ort)					
12	Betriebsstätte			Telefon-Nr.	
				Telefax-Nr.	
				freiwillig: e-mail/web	
13	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)			Telefon-Nr.	
				Telefax-Nr.	
				freiwillig: e-mail/web	
14	Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)			Telefon-Nr.	
				Telefax-Nr.	
				freiwillig: e-mail/web	
15	Abgemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)				
16	Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein		17	Datum der Betriebsaufgabe	
18	Art des abgemeldeten Betriebes		Industrie Handwerk Handel Sonstiges		
19	Zahl der bei der Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)		Vollzeit Teilzeit Keine		
Die Abmeldung wird erstattet für	20	eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbständige Zweigstelle			
	21	ein Automatenaufstellgewerbe		22	ein Reisegewerbe
	23	24 25	Aufgabe/ Übergabe	Vollständige Aufgabe Verlegung in einen anderen Meldebezirk Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)	
Grund	Wechsel der Rechtsform Gesellschafteraustritt Erbfolge/Verkauf/Verpachtung				
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 anzeigepflichtig.					
32			33		
	(Datum)			(Unterschrift)	