Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl 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 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 ggt. 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 Fulda		
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. freiwilllig: e-mail/web
13	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwilllig: e-mail/web
14	Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwilllig: e-mail/web

15 Abgemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmittel 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 Geschäfsaufgabe/-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 ☐
Grund	**23**	**24** **Aufgabe/** Vollständige Aufgabe ☐ Verlegung in einen anderen Meldebezirk ☐ Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) ☐ **25** **Übergabe**		
		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	(Datum)	**33**	(Unterschrift)