

Stand 11/2019	Name der entgegennehmenden Stelle	Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte	<b>GewA 3</b>
---------------	-----------------------------------	---	---------------

Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

## Gewerbe-Abmeldung

nach § 14 oder § 55 c der Gewerbeordnung

### Angaben zum Betriebsinhaber

Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11 die Angaben zur gesetzlich vertretungsberechtigten Person einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlich Vertretungsberechtigten sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.

1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit <b>Rechtsform</b> (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2	Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis
3	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung zum Beispiel: Gaststätte Goldener Löwe, Frisiersalon Christine)		

### Angaben zur Person

4	Familienname	5	Vorname/n		
6	Geschlecht (Die Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)				
	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> ohne Angabe	
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum	9	Geburtsort
				Geburtsland/-staat	
10	Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:				
11	Anschrift der Wohnung:				
	Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
	(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail-Adresse	Internetadresse	

### Angaben zum Betrieb

12	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)/Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	
13	Liegt Beteiligung der öffentlichen Hand vor?	
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleitung (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)	
	Familienname	Vorname/n

### Anschriften

15	Betriebsstätte				
	Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
	(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail-Adresse	Internetadresse	
16	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)				
	Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
	(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail-Adresse	Internetadresse	
17	Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)				
	Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
	(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail-Adresse	Internetadresse	

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: [info@form-solutions.de](mailto:info@form-solutions.de)  
[www.form-solutions.de](http://www.form-solutions.de)

Form-Solutions  
Artikel-Nr. 130533



**18** Abgemeldete Tätigkeit

(bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen, gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden.

**19** Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?

ja  nein

**20** Datum der Betriebsaufgabe

Datum (TT.MM.JJJJ)

**21** Art des abgemeldeten Betriebes:  Industrie  Handwerk

Handel  Sonstiges

**22** Zahl der bei Geschäftsaufgabe/Geschäftsübergabe tätigen Personen

(Angabe aller Mitarbeitenden, auch Ehe- oder Lebensverpartnerne, Aushilfen; ohne die das Geschäft innehabende Person)

Vollzeit  Teilzeit   keine

**Die Abmeldung wird erstattet für**

**23**  eine Hauptniederlassung  eine Zweigniederlassung

eine unselbständige Zweigstelle

**24**  ein Reisegewerbe

**25** Grund der Aufgabe/

Vollständige Aufgabe

Verlegung in einen anderen Meldebezirk

**26** der Übergabe

Wechsel der Rechtsform

Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)

Gesellschafteraustritt

Übernahme (Erbfolge/Kauf/Pacht)

**27** Name der künftig gewerbetreibenden Person oder künftiger Firmenname

**28** Gründe für die Betriebsaufgabe (zum Beispiel Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren und so weiter)

**Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig**

**29** \_\_\_\_\_  
Datum

**30** \_\_\_\_\_  
Unterschrift

Stand 11/2019	Name der entgegennehmenden Stelle	Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte	<b>GewA 3</b>
---------------	-----------------------------------	---	---------------

Durchschlag

**Gewerbe-Abmeldung**

nach § 14 oder § 55 c der Gewerbeordnung

**Angaben zum Betriebsinhaber**

Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11 die Angaben zur gesetzlich vertretungsberechtigten Person einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlich Vertretungsberechtigten sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.

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

3   Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung zum Beispiel: Gaststätte Goldener Löwe, Frisiersalon Christine)
--

**Angaben zur Person**

4   Familienname	5   Vorname/n
------------------	---------------

6   Geschlecht (Die Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe

7   Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8   Geburtsdatum	9   Geburtsort	Geburtsland/-staat
--	------------------	----------------	--------------------

10   Staatsangehörigkeit/en	<input type="checkbox"/> deutsch    andere:
-----------------------------	---

11   Anschrift der Wohnung:			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail-Adresse	Internetadresse

**Angaben zum Betrieb**

12   Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)/Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)
--

13   Liegt Beteiligung der öffentlichen Hand vor?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt

**14 | Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleitung** (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)

Familienname	Vorname/n
--------------	-----------

**Anschriften**

15   Betriebsstätte			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail-Adresse	Internetadresse

**16 | Hauptniederlassung** (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail-Adresse	Internetadresse

**17 | Künftige Betriebsstätte** (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail-Adresse	Internetadresse

**18** Abgemeldete Tätigkeit

(bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen, gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden.

**19** Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?
 ja       nein
**20** Datum der Betriebsaufgabe

Datum (TT.MM.JJJJ)

**21** Art des abgemeldeten Betriebes:  Industrie       Handwerk
 Handel       Sonstiges
**22** Zahl der bei Geschäftsaufgabe/Geschäftsübergabe tätigen Personen

(Angabe aller Mitarbeitenden, auch Ehe- oder Lebensverpartnerne, Aushilfen; ohne die das Geschäft innehabende Person)

Vollzeit	Teilzeit	<input type="checkbox"/>	keine
----------	----------	--------------------------	-------

**Die Abmeldung wird erstattet für**
 eine Hauptniederlassung       eine Zweigniederlassung

 eine unselbständige Zweigstelle

 ein Reisegewerbe
**25** Grund der Aufgabe/
 Vollständige Aufgabe

 Verlegung in einen anderen Meldebezirk
**26** der Übergabe
 Wechsel der Rechtsform

 Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)

 Gesellschafteraustritt

 Übernahme (Erbfolge/Kauf/Pacht)
**27** Name der künftig gewerbetreibenden Person oder künftiger Firmenname**28** Gründe für die Betriebsaufgabe (zum Beispiel Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren und so weiter)
**Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig****Gebührenbescheid und Empfangsbescheinigung**

Festgesetzte Verwaltungsgebühr	Verzeichnisnummer	Rechtsgrundlage	
€			
Ergänzungen/Begründungen			
Behörde	Sachbearbeiter/in	Datum (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift
	Aktenzeichen (bitte immer angeben!)		