

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

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 Angabe 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 männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)
--

6 Geburtsdatum <input type="text"/>	7 Geburtsort und -land
-------------------------------------	------------------------

8 Staatsangehörigkeit (en) deutsch <input type="checkbox"/> 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): <input type="text"/>	Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen): <input type="text"/>
----------------------------	--	---

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	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. 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 <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17 Datum der Betriebsaufgabe <input type="text"/>
--	---

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

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit <input type="text"/>	Teilzeit <input type="text"/>	Keine <input type="checkbox"/>
--	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

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

Grund	23 24 Aufgabe/Übergabe	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
	25	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafts Austritt <input type="checkbox"/>	Erbfolge/Verkauf, Verpachtung <input type="checkbox"/>

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.

LRA - KYF - OA - GewA 3

Nr. / Aktenzeichen:

Bearbeitungsvermerke:

1. Inhalt und Vollständigkeit der Anzeige überprüft, sie ist zutreffend und vollständig ausgefüllt: nein ja
2. Der Anzeigende hat sich ausgewiesen: nein ja
- Bundespersonalausweis Reisepaß Führerschein persönlich bekannt _____
3. Empfangsbescheinigung nach § 15 Abs. 1 GewO erteilt: nein ja
- ausgehändigt versandt Datum: _____
4. eingetragen in Gewerbekartei/ Gewerbeverzeichnis Nr. _____ nein ja
5. Abdrucke der Anzeige weitergeleitet (lt. Verteiler): nein ja
9. Zu den Akten: _____ Datum: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Verteiler:		erledigt:
1) Gemeinde		
2) Empfangsbescheinigung		
3) Steuerstelle		
4) Finanzamt		
5) Arbeitsschutz		
6) Statistik		
7) Berufsgenossenschaft		
8) <input type="checkbox"/> Industrie- und Handelskammer		
<input type="checkbox"/> Handwerkskammer		
9) Arbeitsamt		
10) AOK		
11) Eichamt		
12) Landratsamt / die kreisfreie Stadt (Untere Immissionsschutzbehörde)		
13) Registergericht		
14)		