Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindeke	nnzahl Betriebsstätte (Si	GewA 3		
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO			dig und gut lesbar ausfül den 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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.						
Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort und Nummer des Registereintrages				
Angaben zur Person						
3 Name		4 Vornam	4 Vornamen		4a Geschlecht männl. weibl.	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Na	amen) 6 Geburtso	datum	7 Geburtsort und -la	and		
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch: andere:						
9 Anschrift der Wohnung: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort						
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.		freiwillig: E-mail/Web			
Angaben zum Betrieb						
10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafte	er (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gese	etzlichen Vertreter (nur be	ei juristischen Personer	n)	
11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsle	iter (nur bei inländischen Aktienges	sellschaften, Zw	eigniederlassungen und	unselbständigen Zweig	stellen)	
Name, Vorname						
12 Anschrift der Betriebsstätte: Straße, Haus-	Nr., PLZ, Ort					
Telefon-Nr.	fon-Nr. Telefax-Nr.		freiwillig: E-mail/Web			
13 Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist): Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort						
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	freiwillig: E-mail/V		-mail/Web		
14 Anschrift der künftigen Betriebsstätte (falls	an einem anderen Ort eine Neuerr	ichtung beabsic	chtigt ist): Straße, Haus-N	Ir., PLZ, Ort		
Telefon-Nr.	efon-Nr. Telefax-Nr.		freiwillig: E-	-mail/Web		
15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt ver	erwenden (genau angeben z.B. Hei	rstellung von Mö			ndel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.)	
16 Wird die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? 17 Datum der Betriebsaufgabe Ja Nein						
18 Art des abgemeldeten Betriebes	Industri	е	Handwerk	Handel	Sonstiges	
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe	tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit		Teilzeit	Keine	
	eine Hauptniederlassung	eine Zweign	iederlassung	eine unselbstäi	ndige Zweigstelle	
wind and that file	atenaufstellungsgewerbe	22			ein Reisegewerbe	
23 24 _{Aufgabe}	Vollständige Aufgab	oe e	11		n einen anderen Meldebezirk	
Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) Gesellschafteraustritt Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) Erbfolge/Kauf/Pacht						
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	05.03.2020	33	
	(Datum)		(Unterschrift)

SIIIII Dieses Formular ist mit einem Programm der DATEV eG erstellt. Das Programm erzeugt