

18 Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen – ggf. ein Beiblatt verwenden.

|                                  |   |   |  |  |  |                                    |  |  |
|----------------------------------|---|---|--|--|--|------------------------------------|--|--|
| 19                               | Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?   |   | ja <input type="checkbox"/>  | nein <input type="checkbox"/>                    | 20   | Datum der Betriebsaufgabe          |  |  |
| 21                               | Art des abgemeldeten Betriebes  |   | Industrie <input type="checkbox"/>   | Handwerk <input type="checkbox"/>                | Handel <input type="checkbox"/>                          | Sonstiges <input type="checkbox"/> |  |  |
| 22                               | Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber |   | Vollzeit <input type="checkbox"/>  |  | Teilzeit <input type="checkbox"/>                        | keine <input type="checkbox"/>     |  |  |
| Die Abmeldung wird erstattet für |   | 23 <input type="checkbox"/>                     | eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>   | eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> | eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |                                    |  |  |
|                                  |   | 24 <input type="checkbox"/>                     | ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>  |  |  |                                    |  |  |
| 25                               | Grund der Aufgabe/  | Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>   |  | (weggefallen) <input type="checkbox"/>           |  |                                    |  |  |
| 26                               | der Übergabe  | Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> | Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> |  |  |                                    |  |  |
|                                  |   | Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> | Übergabe (Erblehre, Kauf, Pacht) <input type="checkbox"/>                                  |  |  |                                    |  |  |
| 27                               | Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname  |   |  |  |  |                                    |  |  |
| 28                               | Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)                                   |   |  |  |  |                                    |  |  |

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzugepflichtig.

|    |       |    |              |  |
|----|-------|----|--------------|--|
| 29 | Datum | 30 | Unterschrift |  |
|----|-------|----|--------------|--|