

| | | | |
|---|-------------------------------------|--|------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde <i>Stadt Regensburg</i> | | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <i>09362000</i> | GewA3 <i>001000010686</i> |
| 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 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. | |
| 1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) | 2 Ort und Nr. des Registereintrages | | |
| <i>GdBR Lindinger Gabriele und Schmid Karlheinz</i> | | | |
| Angaben zur Person | | | |
| 3 Name <i>Lindinger</i> | 4 Vornamen <i>Gabriele</i> | 4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich | |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) <i>Erhard</i> | 6 Geburtsdatum <i>24.04.1952</i> | 7 Geburtsort und -land <i>Osterhofen, Deutschland</i> | |
| 8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input checked="" type="checkbox"/> andere: | | | |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <i>Margaretenstr. 8 93047 Regensburg</i> | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web | |
| Angaben zum Betrieb | | 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) <i>2</i> Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) | |
| 11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen) Name Vornamen | | | |
| Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | | |
| 12 Betriebsstätte <i>Margaretenstr. 8 93047 Regensburg</i> | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web | |
| 13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web | |
| 14 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist) <i>Schmargendorfer Str. 29 12159 Berlin</i> | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web | |
| 15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmittel usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt in GROSSBUCHSTABEN angeben) <i>KUNSTBERATUNG (96.09.0) Verlag (58.19.0)</i> | | | |
| 16 Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein | | 17 Datum der Betriebsaufgabe <i>31.08.2013</i> | |
| 18 Art des abgemeldeten Betriebs <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input checked="" type="checkbox"/> Sonstiges | | 19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <i>4</i> Teilzeit <i>0</i> Keine <input type="checkbox"/> | |
| Die Abmeldung wird erstattet für 20 <input checked="" type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle 21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe 22 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe | | Grund 23 24 Aufgabe/Übergabe <input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input checked="" type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) 25 <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge / Verkauf / Verpachtung | |
| 26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname | | | |
| 27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.) <i>Verlegung in einen anderen Meldebezirk</i> | | | |
| Hinweis: Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes. Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt. | | | |