

Name der entgegennehmenden Stelle		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte		<b>GewA 3</b>	
				Aktenzeichen	
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung		Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen			
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		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 zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.			
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (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: z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)				
<b>Angaben zur Person</b>					
4	Name		5	Vornamen	
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)				
		männlich		weiblich	
		divers		ohne Angabe	
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum	9	Geburtsort und -land
10	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="text"/>				
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)				
		(Mobil-)Telefonnummer <input type="text"/>			
		Telefaxnummer <input type="text"/>			
		E-Mail-Adresse <input type="text"/>			
		Internetadresse <input type="text"/>			
<b>Angaben zum Betrieb</b>					
12	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) /				
		Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)			
13	Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?				
		ja		nein	
		nicht bekannt			
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)				
		Vornamen <input type="text"/>			
		Name <input type="text"/>			
<b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>					
15	Betriebsstätte				
		(Mobil-)Telefonnummer <input type="text"/>			
		Telefaxnummer <input type="text"/>			
		E-Mail-Adresse <input type="text"/>			
		Internetadresse <input type="text"/>			
16	Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)				
		(Mobil-)Telefonnummer <input type="text"/>			
		Telefaxnummer <input type="text"/>			
		E-Mail-Adresse <input type="text"/>			
		Internetadresse <input type="text"/>			
17	Zukünftige Betriebsstätte				
		(Mobil-)Telefonnummer <input type="text"/>			
		Telefaxnummer <input type="text"/>			
		E-Mail-Adresse <input type="text"/>			
		Internetadresse <input type="text"/>			

**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 aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?

ja ☐nein ☐

**20** Datum der Betriebsaufgabe

**21** Art des abgemeldeten Betriebes

Industrie ☐Handwerk ☐Handel ☐Sonstiges ☐

**22** Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber

Vollzeit ☐Teilzeit ☐Keine ☐

**Die Abmeldung**

**23**eine Hauptniederlassung ☐eine Zweigniederlassung ☐eine unselbstständige Zweigstelle ☐

**wird erstattet für**

**24**ein Reisegewerbe ☐

**25 Grund der Aufgabe/**

Vollständige Aufgabe ☐Verlegung in einen anderen Meldebezirk ☐

**26 der Übergabe**

Wechsel der Rechtsform ☐Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) ☐Gesellschafteraustritt ☐Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht) ☐

**27** Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname

**28** Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)

**Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit erneut anzeigepflichtig ist. Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes (BStatG) und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679 (DS-GVO).**

**29** Datum

**30** Unterschrift

Bescheinigt am, Unterschrift der Behörde