

Name der entgegennehmenden Gemeinde Eschenburg		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 06532009		GewA 3		
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 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.				
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 Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>		
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		6 Geburtsdatum		7 Geburtsort und -land		
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>						
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)						
Telefon-Nr.		Telefax-Nr.		freiwillig: e-mail/web		
Angaben zum Betrieb						
10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)						
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 (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)						
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. ein Beiblatt verwenden -(genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)						
16 Wird die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		17 Datum der Betriebsaufgabe				
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="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> 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 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>					
Grund	23 Aufgabe / Übergabe <input type="checkbox"/>		Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>		Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	
	24 <input type="checkbox"/>		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>		Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>	
	25 <input type="checkbox"/>		Gesellschafteraustritt <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.

32 (Datum)		33 (Unterschrift)	
------------	--	-------------------	--