

Name der entgegennehmenden Gemeinde Gemeinde Steinigtwolmsdorf		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte mit PC oder in Blockschrift 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			
<input type="checkbox"/> in einem Beiblatt <input type="checkbox"/> oder in weiteren Formularen <input type="checkbox"/> gemacht.			
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort und Nr. des Registerintrages	
Angaben zur Person			
3 Name		4 Vornamen	4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land		
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____			
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)			Telefon-Nr. Telefax-Nr.
Angaben zum Betrieb		10 a) Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) zu a): _____ b) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) zu b): _____	
11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Familiennamen _____ Vornamen _____			
12 Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiw.: e-mail/web
13 Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist – Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiw.: e-mail/web
14 Anschrift der künftigen Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist – Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiw.: e-mail/web
15 Abgemeldete Tätigkeit – ggf. Beiblatt verwenden – (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)			
16 Wurde die aufgegebenene 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: _____ Teilzeit: _____ Keine: <input type="checkbox"/>	
Die Abmeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung	eine Zweigniederlassung	eine unselbständige Zweigstelle
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe	22 ein Reisegewerbe	
Grund	23 24 Aufgabe / Übergabe	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>
	25 Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung) <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 _____

1)	An die entgegennehmende Gemeinde
----	----------------------------------