

GewA 3	Name der entgegennehmenden Gemeinde: Gemeinde Reichshof	Gemeinekennzahl Betriebsstätte (Sitz): 05 374 040
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und lesbar ausfüllen, sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.
Angaben zum Betriebsinhaber (Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden 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 mit weiteren Gesellschaftern)		
2 Ort und Nummer des Registereintrages		
Angaben zur Person		
3 Name		4 Vorname
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	deutsch <input type="checkbox"/>	andere <input type="checkbox"/> _____
9 Anschrift		
Straße:		Hausnummer:
PLZ:	Ort:	ggf. Ortsteil:
Telefon (mit Vorwahl):	Telefax:	E-Mail:
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, Vorname _____		
Anschriften		
12 Betriebsstätte		
Straße:		Hausnummer:
PLZ:	Ort:	ggf. Ortsteil:
Telefon (mit Vorwahl):	Telefax:	E-Mail:
13 Hauptniederlassung		
Straße:		Hausnummer:
PLZ:	Ort:	ggf. Ortsteil:
Telefon (mit Vorwahl):	Telefax:	E-Mail:
14 künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist		
Straße:		Hausnummer:
PLZ:	Ort:	ggf. Ortsteil:
Telefon (mit Vorwahl):	Telefax:	E-Mail:
15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden – (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln etc.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt markieren)		
16 Die angegebene Tätigkeit wurde (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben		
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

17 Datum der Betriebsaufgabe	18 Art des abgemeldeten Betriebes			
	Industrie	Handwerk	Handel	Sonstiges
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/ -übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)				
Vollzeit _____	Teilzeit _____		Keine	
Die Abmeldung wird erstattet für				
20	eine Hauptniederlassung	eine Zweigniederlassung	eine unselbständige Zweigstelle	
21	ein Automatenaufstellungsgewerbe		22	ein Reisegewerbe
Grund der Abmeldung				
23, 24, 25 Aufgabe/Übergabe				
Vollständige Aufgabe		Verlegung in einen anderen Meldebezirk		
Wechsel der Rechtsform		Gesellschafteraustritt	Erbfolge/Verkauf, Verpachtung	
Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)				
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden / Firmenname				
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)				
_____			_____	
32(Datum)			33(Unterschrift)	

Wichtiger Hinweis:

Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.