

Gemeinde Waldaschaff	09-6-71-156	GewA3 - Antrag
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO nach § 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 bis 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angabe 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 Nummer des Registereintrages

3 Name **4** Vornamen **4a** Geschlecht
männl. weibl.

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) **6** Geburtsdatum

7 Geburtsort **8** Staatsangehörigkeit(en)

9 Wohnungsanschrift Straße, Haus-Nr. PLZ Ort
Telefon-Nr. Fax-Nr. eMail

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)

12 Anschrift der Betriebsstätte Straße, Haus-Nr. PLZ Ort
Telefon-Nr. Fax-Nr. eMail

13 Anschrift der Hauptniederlassung Straße, Haus-Nr. (falls Betriebsstätte ledigl. Zweigst. ist) PLZ Ort
Telefon-Nr. Fax-Nr. eMail

14 Anschrift der künftigen Betriebsstätte Straße, Haus-Nr. (bei einer etl. Neuerrichtung) PLZ Ort
Telefon-Nr. Fax-Nr. eMail

15 Abgemeldete Tätigkeit – ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Großhandel mit Lebensmitteln, Herstellung von Möbeln usw., bei mehreren Tätigkeiten Schwerpunkt unterstreichen)

16 Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? ja nein **17** Datum der Betriebsaufgabe

18 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie Handwerk Handel Sonstiges **19** Zahl der bei Geschäftsaufgabe 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: Aufgabe/Übergabe

23/24/25 Vollständige Aufgabe Verlegung in einen anderen Meldebezirk Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
Wechsel der Rechtsform Gesellschafteraustritt Erbfolge / Kauf / Pacht

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname

27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren, etc.)

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

32 Antragsdatum **33** Unterschrift des Antragstellers