

Name der entgegennehmenden Stelle		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		<b>GewA 3</b>	
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> Nach § 14 GewO oder § 55c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen			
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b> Bei Personengesellschaften (z. B. OHG, GbR) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen.					
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe aller Gesellschafter; bei GmbH & Co.KG: Angaben zum Komplementär)	2	Ort und Nr. des Registereintrages des Gewerbetreibenden		
1a	Ergänzend zu Feld-Nr. 1: Bei Personengesellschaften wie GmbH & Co.KG und ähnlichen Unternehmensformen im Register eingetragener Name der Personengesellschaft	2a	Ergänzend zu Feld-Nr. 2: Ort und Nr. des Registereintrages der Personengesellschaft (nur bei GmbH & Co.KG u. ä.)		
3	Nicht im Handelsregister eingetragene Betriebsbezeichnung				
<b>Angaben zur Person</b> Bei juristischen Personen ist bei Feld-Nr. 4 bis 11 und Feld-Nr. 32 der gesetzliche Vertreter anzugeben. Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind auf Beiblättern zu ergänzen					
4	Name	5	Vornamen	5a	Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
6	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	7	Geburtsdatum	8	Geburtsort und -land
9	Staatsangehörigkeit(en)	deutsch:	<input type="checkbox"/>	andere:	<input type="checkbox"/>
10	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)				
	Telefon-Nr. / Mobiltelefon	Telefax-Nr.	E-Mail und Internetseite		
<b>Angaben zum Betrieb</b>		11	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		
12	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter Name, Vornamen Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)				
13	Betriebsstätte Telefon-Nr. / Mobiltelefon Telefax-Nr. E-Mail und Internetseite				
14	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)				
15	Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist				
16	Schwerpunkt der abgemeldeten Tätigkeit (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.)				
17	Sonstige abgemeldete Tätigkeiten - ggf. ein Beiblatt verwenden (ggf. sonstige Tätigkeiten angeben, die <u>nicht</u> den Schwerpunkt der angemeldeten Tätigkeit bilden)				
18	Wurde die aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?		19	Datum der Betriebsaufnahme (Beginn der angemeldeten Tätigkeit)	
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		19a	Datum der Betriebsaufgabe (Beendigung der angemeldeten Tätigkeit)	
20	Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)		Vollzeit	<input type="checkbox"/>	Teilzeit
				<input type="checkbox"/>	keine
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>	21	eine Hauptniederlassung		ein	ein
		eine Zweigniederlassung		ein	ein
		eine unselbständige Zweigstelle		ein	ein
		ein Reisegewerbe nach § 55c GewO		ein	ein
<b>Grund</b>	22	Vollständige Aufgabe		Verlegung in einen anderen Meldebezirk	
		Wechsel der Rechtsform		Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung)	
		Gesellschafteraustritt		Übergabe (Erbfolge/Verkauf/Verpachtung)	
23	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname				
24	Bei Übergabe, Verschmelzung, Spaltung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers sowie der Mitgliedsnummer				
25	Ursachen für die Aufgabe/Verlegung/Umwandlung oder Übergabe des Betriebs (z. B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren etc.)				
27	Nur für Handwerksbetriebe:				
	Handelt es sich bei dem aufgegebenen Gewerbe um ein nach Anlage A zulassungspflichtiges Handwerk?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
	Handelt es sich bei dem aufgegebenen Gewerbe um ein nach Anlage B1 zulassungsfreies Handwerk?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>

**Hinweis:** Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist anzeigepflichtig.

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

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular sowie eine Ausweiskopie an die untenstehenden Mailadressen. Sobald Ihre Gewerbeabmeldung vorbereitet ist, wird sich Frau Ziegler mit Ihnen in Verbindung setzen.

Sollten Sie Fragen zu diesem Thema haben, wenden Sie sich bitte an Frau Tatjana Ziegler 07554/9830-20, [Tatjana.Ziegler@Frickingen.de](mailto:Tatjana.Ziegler@Frickingen.de)