Name der entgegennehmenden Gemeinde:	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz):	GewA 3
Markt Feucht	**09.5.74.123**	

Gewerbe-Abmeldung

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

nach § 14 GewO oder § 55c GewO

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 Nummer der Eintragung

Rechtsform

Angaben zur Person

3 Familienname

4 Vornamen

4a Geschlecht männl. ☐ weibl. ☐

5 Geburtsname

6 Geburtsdatum

7 Geburtsort und -land

8 Staatsangehörigkeit (en) deutsch ☒ andere

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, ggf. Ortsteil)

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

E-mail

Angaben zum Betrieb

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) 0

11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)

Familienname Vornamen:

12 Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, ggf. Ortsteil)

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

E-mail

13 Anschrift der Hauptniederlassung, falls Betriebsstätte Zweigstelle ist (Straße, Nr., PLZ, Ort, ggf.Ortsteil)

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

E-mail

14 Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls Neuerrichtung beabsichtigt (Str., Nr., PLZ, Ort, ggf. Ortsteil)

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

E-mail

15 Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten Schwerpunkt bitte zuerst nennen)

16 Wird die 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/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit 0 Teilzeit 0 Keine ☒

Die Abmeldung wird erstattet für 20 eine Hauptniederlassung ☐ eine Zweigniederlassung ☐ eine unselbstständige Zweigstelle ☐

21 ein Automatenaufstellungsgewerbe ☐ 22 ein Reisegewerbe ☐

23 24 25 Grund Aufgabe/ Übergabe

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 künftiger Firmenname

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

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

Erklärung: Einer Datenweitergabe bzgl. Namen, Betriebsanschrift und Tätigkeiten zur Verwendung im virtuellen Branchenverzeichnis (Internet) stimme ich **zu** ☐ **nicht zu** ☒

32 Datum:

33 Unterschrift:

An die entgegennehmende Gemeinde

Unterschrift Behörde:

Abmeldenummer:

Gewerbenummer:
OHNE

Drucken Senden