

Name der entgegennehmenden Gemeinde

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)

**GewA 3****Gewerbe-Abmeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c GewOBitte 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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2	Ort	Nummer des Registerintrags
---	---	---	-----	----------------------------

**Angaben zur Person**

3	Familienname	4	Vorname/n	4a	Geschlecht
				<input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
6	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7	Geburtsort	Geburtsland/-staat	
8	Staatsangehörigkeit/en				
	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:				
9	Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			Telefonnummer	Telefax
				E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	

**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)
	Familienname Vorname/n

**Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)**

12	Betriebsstätte	Telefonnummer	Telefax
		E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
13	Hauptniederlassung	Telefonnummer	Telefax
		E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
14	Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer	Telefax
		E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
15	Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro-einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)		
16	Wurde die aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	17 Datum der Betriebsaufgabe
			Datum (TT.MM.JJJJ)

18	Art des abgemeldeten Betriebes: <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges			
19	Zahl der bei Geschäftsaufgabe (-übergabe) tätigen Personen (ohne Inhaber)			
	Vollzeit:	Teilzeit:	<input type="checkbox"/> keine	
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>	20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle	21 Ein <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> Reisegewerbe	22	<input type="checkbox"/>
<b>Grund:</b>	23 Aufgabe/ 24 Übergabe	<input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform	<input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)	<input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung

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	Ort, Datum	33	Unterschrift
----	------------	----	--------------

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		<b>GewA 3</b>	
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO					
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		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		Nummer des Registerintrags	
<b>Angaben zur Person</b>					
3 Familienname		4 Vorname/n		4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)					
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		7 Geburtsort		Geburtsland/-staat	
8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch      andere:					
9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort				Telefonnummer      Telefax	
				E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
<b>Angaben zum Betrieb</b>					
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) Familienname      Vorname/n					
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
12 Betriebsstätte				Telefonnummer      Telefax	
				E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
13 Hauptniederlassung				Telefonnummer      Telefax	
				E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist				Telefonnummer      Telefax	
				E-Mail/Web (Angabe freiwillig)	
15 Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro-einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)					
16 Wurde die aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				17 Datum (TT.MM.JJJJ)	
				Datum der Betriebsaufgabe	
18 Art des abgemeldeten Betriebes: <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges					
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe (-übergabe) tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit:      Teilzeit: <input type="checkbox"/> keine					
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>		20 Eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle		21 Ein <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> Reisegewerbe	
<b>Grund:</b>		23 24 Aufgabe/ <input type="checkbox"/> Vollständige <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)		25 Übergabe <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung	
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname					
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)					
Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.					
Verwaltungsgebühr		Gebührenverzeichnis Nr.			
€					
32		34			
Ort, Datum		Dienstsiegel und Unterschrift der Behörde			