

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach §14 GewO oder §55 c GewO		

**Signierfelder - bitte freilassen**

3 0 1	Gemeindekennzahl
1-3	4-11
Nummer des Unternehmens	
12-20	
Nummer der Betriebsstätte	
21-29	

**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 auf der

Rückseite des Vordrucks  oder einem Beiblatt  oder weiteren Vordrucken  gemacht.

1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name	2	Ort und Nr. der Eintragung
3	Familienname	4	Vornamen
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort
8	Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>		
9	Anschrift der Wohnung		
			Tel.
			Fax

Postleitzahl	Art
30-34	35-36
Nummer	
37-44	
Rechtsform	Staatsangehörigkeit
45-46	47-49

**Angaben zum Betrieb**

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

11	Vertretungsberechtigte Person (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)		
12	Anschrift der Betriebsstätte		Tel.
			Fax
13	Anschrift der Hauptniederlassung		Tel.
			Fax
14	Falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist, Anschrift der künftigen Betriebsstätte		
			Tel.
			Fax
15	Abgemeldete Tätigkeit		
17	Datum der Betriebsaufgabe		
18	Art des abgemeldeten Betriebes	19	Anzahl der zuletzt im abgemeldeten Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer:
	Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>		
Die Abmeldung wird erstattet für	20	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	
	21	22	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
Wegen	23	vollständiger Aufgabe des gesamten Betriebes <input type="checkbox"/>	
	24	teilweiser Aufgabe eines weiterhin bestehenden Betriebes (z. B. Aufgabe einer Zweigniederlassung) <input type="checkbox"/>	
	25	Aufgabe eines weiterhin bestehenden Betriebes (z. B. wegen Verkauf, Verpachtung, Erbfolge, Änderung der Rechtsform, Austritt als Gesellschafter) <input type="checkbox"/>	
26	Name des künftigen Betriebsinhabers (falls bekannt)		
27	Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Konkursverfahren usw.)		

Systematikschlüssel	
50-54	
Datum	
55-60	
Art	Anzahl Arbeitnehmer
61	62-66
Grad d. Selbständigkeit	67
Grund	68
Ursache	
Datum der Anzeige	
70-75	

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

32	33
_____	_____
(Datum)	(Unterschrift)