

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO		<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b>

**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 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 <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort und Nr. des Registerintrages
---	------------------------------------

**Angaben zur Person**

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon-Nr. Telefax-Nr.

**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 unselbstständigen Zweigstellen) Name Vornamen	

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)** \*) freiwillig

12 Betriebsstätte	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)
13 Hauptniederlassung	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)

16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17 Datum (TT.MM.JJJJ) Datum der Betriebsaufgabe
--	--

18 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>
--

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>
--

**Die Abmeldung wird erstattet für**

20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	21 eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	22 eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
23 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	

**Grund**

24 Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	25 Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
25 Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Erbfolge / Verkauf / Verpachtung <input type="checkbox"/>

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

**An die entgegennehmende Gemeinde / Stadt**

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

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

08/130/1003/15 W. Kohlhammer (Bil. 1) Deutscher Gemeindeverlag GmbH

---

## Verfügung

Stadt - Gemeinde

PLZ, Ort, Datum

---

1. Diese Abmeldung wurde gemäß § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

2. Verwaltungsgebühr

EUR

Gebührenverzeichnis Nr.

Erhoben durch Entwerten einer  
Gebührenmarke auf der  
Ausfertigung für den Melde-  
pflichtigen

---

3. Verteiler

Entgegennehmende Gemeinde

Weiterleitung der Anzeigen an die  
in der GewO benannten Stellen

Anzeigepflichtigen als Nachweis über die Anzeige

bei kreisangehörigen Gemeinden / Gemeinden die einer Verwaltungsgemeinschaft angehören:  
Übermittlung der Mehrfertigungen an  
Landratsamt/Verwaltungsgemeinschaft  
zur Weiterleitung der Anzeigen an die in der GewO benannten Stellen

Durchschriften an

Steueramt

Ordnungsamt

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO		<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b>		
<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 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 <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)		2 Ort und Nr. des Registerintrages		
<b>Angaben zur Person</b>				
3 Name		4 Vornamen		4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		7 Geburtsort und -land		
8 Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:				
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)				Telefon-Nr. Telefax-Nr.
<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 unselbstständigen Zweigstellen) Name Vornamen				
<b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)</b> *) freiwillig				
12 Betriebsstätte		Telefon-Nr.		
		Telefax-Nr.		
		e-mail/web *)		
13 Hauptniederlassung		Telefon-Nr.		
		Telefax-Nr.		
		e-mail/web *)		
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist		Telefon-Nr.		
		Telefax-Nr.		
		e-mail/web *)		
15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)				
16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		17 Datum (TT.MM.JJJJ) Datum der Betriebsaufgabe		
18 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>				
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>				
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>		20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>		eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>
		21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
<b>Grund</b>		23 24 <b>Aufgabe/ Übergabe</b> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>		Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>
		25 Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>		Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
		Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>		Erbfolge / Verkauf / Verpachtung <input type="checkbox"/>
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname				
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)				

**Bitte auf der Rückseite die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes beachten. Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit erneut anzeigepflichtig ist.**

(Dienst-siegel)

(Behörde)

Verwaltungsgebühr \_\_\_\_\_ EUR

Gebührenverzeichnis Nr. \_\_\_\_\_

**Empfangsbescheinigung für d. Anzeigepflichtige(n)**

(Datum)

(Unterschrift)

## Unterrichtung nach § 17 Bundesstatistikgesetz (BStatG)

Die allgemein bei allen Gewerbeanzeigenpflichtigen durchgeführte Statistik dient der Gewinnung zuverlässiger, aktueller und bundesweit vergleichbarer Daten über die Gewerbe-, -ab und -ummeldungen. Sie ist unentbehrliche Informationsgrundlage für die Wirtschafts-, Wettbewerbs- und Strukturpolitik. Rechtsgrundlage der Statistik ist § 14 Abs. 1 Satz 3 i.V.m. § 14 Abs. 8a der Gewerbeordnung i.V.m. dem Gesetz über die Statistik für Bundeszwecke (Bundesstatistikgesetz - BStatG). Erhoben werden die Tatbestände zu § 14 Abs. 8a Satz 4 Nr. 1 bis 3 GewO.

Gemäß § 14 Abs. 8a der Gewerbeordnung i.V.m. § 15 BStatG besteht für die nach § 14 Abs. 1 bis 3 GewO Anzeigepflichtigen Auskunftspflicht. Die Auskunftserteilung erfolgt mit der Gewerbeanzeige. Widerspruch und Anfechtungsklage gegen die Aufforderung zur Auskunftserteilung haben gemäß § 15 Abs. 6 BStatG keine aufschiebende Wirkung. Die erhobenen Einzelangaben werden nach § 16 BStatG grundsätzlich geheim gehalten. Nur in ausdrücklich gesetzlich geregelten Ausnahmefällen dürfen Einzelangaben übermittelt werden. Nach § 16 Abs. 6 BStatG ist es möglich, den Hochschulen oder sonstigen Einrichtungen mit der Aufgabe unabhängiger wissenschaftlicher Forschung für die Durchführung wissenschaftlicher Vorhaben Einzelangaben dann zur Verfügung zu stellen, wenn diese so anonymisiert sind, dass sie nur mit einem unverhältnismäßig großem Aufwand an Zeit, Kosten und Arbeitskraft dem Befragten oder Betroffenen zugeordnet werden können. Die Pflicht zur Geheimhaltung besteht für die Personen, die Empfänger von Einzelangaben sind.

Die Angaben zu den Feld-Nummern 1 bis 4, 10 und 12 bis 14 sind Hilfsmerkmale, die lediglich der technischen Durchführung der Erhebung dienen. Die Angabe zu der Feld-Nummer 10 wird nach Abschluss der Prüfung der Angaben vernichtet. Die übrigen Angaben zu den Feld-Nummern werden zusammen mit den Angaben zu den Feld-Nummern 15, 18, 19 und 29 und dem Datum der Aufnahme zur Führung einer Adressdatei nach § 13 BStatG verwendet. Darüber hinaus dienen die vorgenannten Angaben der Durchführung der Verordnung (EWG) Nr. 2186/93 des Rates vom 22. Juli 1993 über die innergemeinschaftliche Koordinierung des Aufbaus von Unternehmensregistern für statistische Verwendungszwecke (ABl. EG Nr. L 196 S. 1).

Zur technischen Durchführung der Erhebung werden für jedes Unternehmen bzw. für jeden Betrieb Ordnungsnummern vergeben. Bei den Unternehmens- und Betriebsstätten-Nummern handelt es sich um laufende, länderspezifische Nummern; Postleitzahl, Art und Nummer enthalten die Angaben zu den in Feld-Nummer 1 genannten Registern.

## Hinweise nach § 14 Landesdatenschutzgesetz

Nach § 14 Abs. 1 der Gewerbeordnung (GewO) sind der Beginn eines selbstständigen Betriebes eines stehenden Gewerbes oder einer unselbstständigen Zweigstelle sowie die Verlegung, Änderung, Erweiterung und Aufgabe des Betriebs der zuständigen Behörde anzuzeigen.

Gleiches gilt nach § 55c GewO für die selbstständige Ausübung bestimmter reisegewerbekartenfreier Tätigkeiten.

Die Gewerbeanzeige dient der Überwachung der Gewerbeausübung sowie dem Zweck, statistische Erhebungen nach Maßgabe des § 14 Abs. 5 - 11 GewO zu ermöglichen.

Ordnungswidrig handelt, wer eine Gewerbeanzeige nicht, nicht richtig, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig erstattet. Die Ordnungswidrigkeit kann mit einer Geldbuße von bis zu 1.000 Euro geahndet werden.

Daten aus der Gewerbeanzeige werden nach § 14 GewO regelmäßig übermittelt an das Landratsamt bzw. die Verwaltungsgemeinschaft, das Finanzamt, das Statistische Landesamt, das Gewerbeaufsichtsamt, den Wirtschaftskontrolldienst, die Industrie- und Handelskammer, die Handwerkskammer, das Eichamt, die örtlich zuständige Agentur für Arbeit, den Landesverband Südwestdeutschland der gewerblichen Berufsgenossenschaften, das Registergericht, soweit es sich um die Abmeldung einer im Handelsregister eingetragenen Haupt- oder Zweigniederlassung handelt sowie den örtlich zuständigen Polizeivollzugsdienst.

### Gebührenbescheid

Gebührenverzeichnis Nr. \_\_\_\_\_

Erteilung der  
Empfangsbescheinigung \_\_\_\_\_ EUR

### Rechtsbehelfsbelehrung

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Aushängung bei der ausstellenden Behörde -siehe unten- Widerspruch erhoben werden.

Ausstellende Behörde

Aktenzeichen/Buchungszeichen

Datum, Unterschrift

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO		<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b>

**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 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 <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort und Nr. des Registerintrages
---	------------------------------------

**Angaben zur Person**

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon-Nr. Telefax-Nr.

**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 unselbstständigen Zweigstellen) Name Vornamen	

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)** \*) freiwillig

12 Betriebsstätte	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)
13 Hauptniederlassung	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)

16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17 Datum (TT.MM.JJJJ) Datum der Betriebsaufgabe
--	--

18 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>
--

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>
--

**Die Abmeldung wird erstattet für**

20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	21 eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	22 eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
23 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	

**Grund**

24 Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	25 Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
25 Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Erbfolge / Verkauf / Verpachtung <input type="checkbox"/>

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

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!  
08/130/1003/15 W. Kohlhammer (06010) (Bl. 3) Deutscher Gemeindeverlag GmbH

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO		<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b>

**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 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 <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort und Nr. des Registerintrages
---	------------------------------------

**Angaben zur Person**

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon-Nr. Telefax-Nr.

**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 unselbstständigen Zweigstellen) Name Vornamen	

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)** \*) freiwillig

12 Betriebsstätte	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)
13 Hauptniederlassung	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)

16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17 Datum der Betriebsaufgabe Datum (TT.MM.JJJJ)
--	--

18 Art des abgemeldeten Betriebes  
 Industrie  Handwerk  Handel  Sonstiges

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)  
 Vollzeit  Teilzeit  Keine

**Die Abmeldung wird erstattet für**

20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	21 eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	22 eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
23 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	

**Grund**

24 Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	25 Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Erbfolge / Verkauf / Verpachtung <input type="checkbox"/>

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 (Datum) 33 (Unterschrift)

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!  
 08/130/1003/15 W. Kohlhammer (06010) (Bl. 4) Deutscher Gemeindeverlag GmbH

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO		<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b>

**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 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 <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort und Nr. des Registerintrages
---	------------------------------------

**Angaben zur Person**

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
--------	------------	--



8 Staatsangehörigkeit(en)  
 deutsch  andere:

**Angaben zum Betrieb**

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)	<input type="text"/>
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	<input type="text"/>



**Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)** \*) freiwillig

12 Betriebsstätte	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)
13 Hauptniederlassung	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)

15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17 Datum der Betriebsaufgabe Datum (TT.MM.JJJJ)
--	--

18 Art des abgemeldeten Betriebes  
Industrie  Handwerk  Handel  Sonstiges

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)  
Vollzeit  Teilzeit  Keine

**Die Abmeldung wird erstattet für**

20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	21 eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	22 eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
23 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	

**Grund**

24 Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
25 Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Erbfolge / Verkauf / Verpachtung <input type="checkbox"/>



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

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

Statistisches Landesamt  
Baden-Württemberg  
Postfach 10 60 33  
70049 Stuttgart

32	
(Datum)	(Unterschrift)

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!


08/130/1003/15 W. Kohlhammer (06010) (Bl. 5) Deutscher Gemeindeverlag GmbH

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO		<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b>

**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 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 <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort und Nr. des Registerintrages
---	------------------------------------

**Angaben zur Person**

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon-Nr. Telefax-Nr.

<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 unselbstständigen Zweigstellen)	Name Vornamen	

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)**

12 Betriebsstätte	*) freiwillig		
	Telefon-Nr.		
	Telefax-Nr.		
	e-mail/web *)		
13 Hauptniederlassung	Telefon-Nr.		
	Telefax-Nr.		
	e-mail/web *)		
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr.		
	Telefax-Nr.		
	e-mail/web *)		
15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)			

16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17 Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
---	---	------------------------------	--------------------

18 Art des abgemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/>	Handwerk <input type="checkbox"/>	Handel <input type="checkbox"/>	Sonstiges <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit	Teilzeit	Keine <input type="checkbox"/>
--	----------	----------	--------------------------------


<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>	20	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	
	21	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>		
	<b>Grund</b>	23	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
		24	<b>Aufgabe/Übergabe</b>		
		25	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Erbfolge / Verkauf / Verpachtung <input type="checkbox"/>

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname
---



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

Finanzamt

32 
(Datum) (Unterschrift)

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

08/130/1003/15 W. Kohlhammer (06010) (Bl. 6) Deutscher Gemeindeverlag GmbH



Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO		<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b>

**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 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 <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort und Nr. des Registerintrages
---	------------------------------------

**Angaben zur Person**

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort und -land	
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon-Nr. Telefax-Nr.

**Angaben zum Betrieb**

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

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)** \*) freiwillig

12 Betriebsstätte	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)
13 Hauptniederlassung	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)
15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)	

16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17 Datum der Betriebsaufgabe Datum (TT.MM.JJJJ)
--	--

18 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>
--

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>
--

<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>	20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	21 eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	22 eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	23 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
<b>Grund</b>	24 Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
	25 Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Erbfolge / Verkauf / Verpachtung <input type="checkbox"/>

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname
---



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

32  (Datum)	 (Unterschrift)
--	--

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

08/130/1003/15 W. Kohlhammer (06010) (Bl. 7) Deutscher Gemeindeverlag GmbH

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO		<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b>

**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 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 <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort und Nr. des Registerintrages
---	------------------------------------

**Angaben zur Person**

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon-Nr. Telefax-Nr.

**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 unselbstständigen Zweigstellen) Name Vornamen	

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)** \*) freiwillig

12 Betriebsstätte	Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web *)
13 Hauptniederlassung	Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web *)
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web *)

15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17 Datum der Betriebsaufgabe Datum (TT.MM.JJJJ)
18 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>	
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>	
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b> 20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> 21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
<b>Grund</b> 23 24 <b>Aufgabe/ Übergabe</b> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> 25 Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge / Verkauf / Verpachtung <input type="checkbox"/>	

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

**Industrie- und Handelskammer**

32	
(Datum)	(Unterschrift)

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

08/130/1003/15 W. Kohlhammer (06010) (Bl. 8) Deutscher Gemeindeverlag GmbH

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO		<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b>

**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 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 <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort und Nr. des Registerintrages
---	------------------------------------

**Angaben zur Person**

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon-Nr. Telefax-Nr.

**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 unselbstständigen Zweigstellen) Name Vornamen	

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)** \*) freiwillig

12 Betriebsstätte	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)
13 Hauptniederlassung	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)

16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17 Datum (TT.MM.JJJJ) Datum der Betriebsaufgabe
--	--

18 Art des abgemeldeten Betriebes  
 Industrie  Handwerk  Handel  Sonstiges

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)  
 Vollzeit  Teilzeit  Keine

**Die Abmeldung wird erstattet für**

20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	21 eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	22 eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
23 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	

**Grund**

24 Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
25 Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Erbfolge / Verkauf / Verpachtung <input type="checkbox"/>

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 **Handwerkskammer**

32 
(Datum) <span style="margin-left: 200px;">(Unterschrift)</span>

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

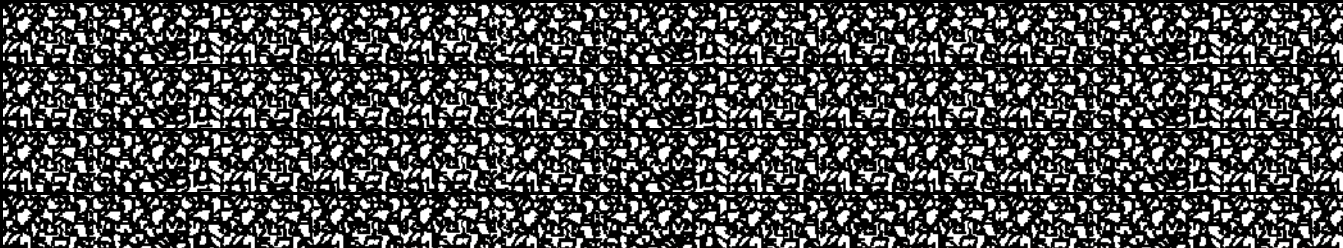
08/130/1003/15 W. Kohlhammer (06010) (Bl. 9) Deutscher Gemeindeverlag GmbH

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO		<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b>

**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 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 <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	
---	---	--

<b>Angaben zur Person</b>								
3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht			
				<input type="checkbox"/>	männlich	<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>



<b>Angaben zum Betrieb</b>	
----------------------------	--

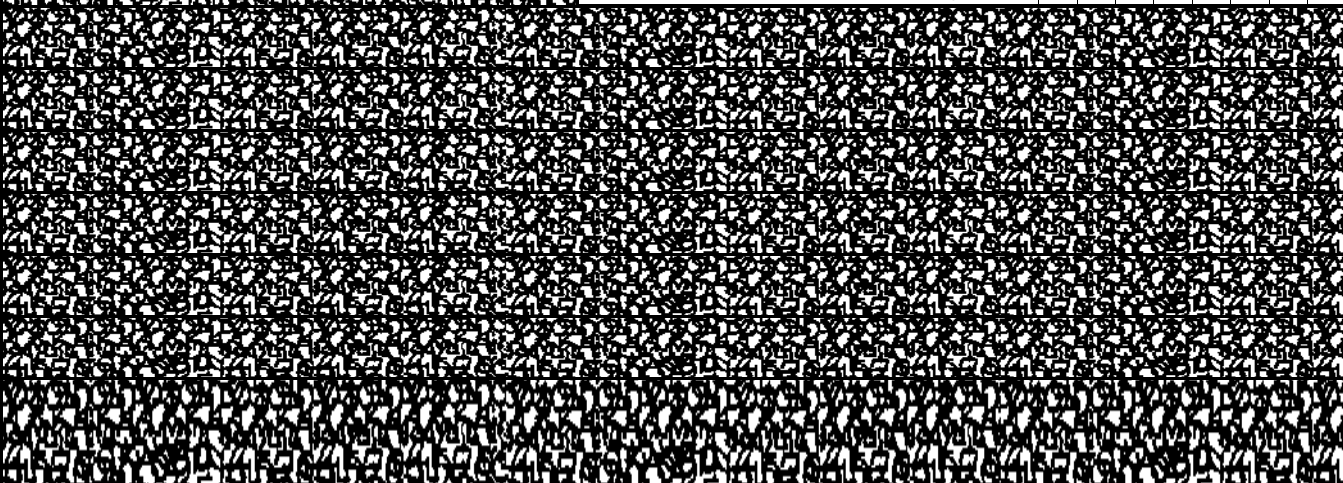
11	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen) Name	Vornamen
----	---	----------

<b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)</b>		*) freiwillig	
12	Betriebsstätte	Telefon-Nr.	
		Telefax-Nr.	
		e-mail/web *)	



15	Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)
----	--

17	Datum der Betriebsaufgabe	Datum (TT.MM.JJJJ)
----	---------------------------	--------------------



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

Eichamt

--	--

(Datum)

(Unterschrift)

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

08/130/1003/15 W. Kohlhammer (06010) (Bl. 10) Deutscher Gemeindeverlag GmbH

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO		<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b>

**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 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.

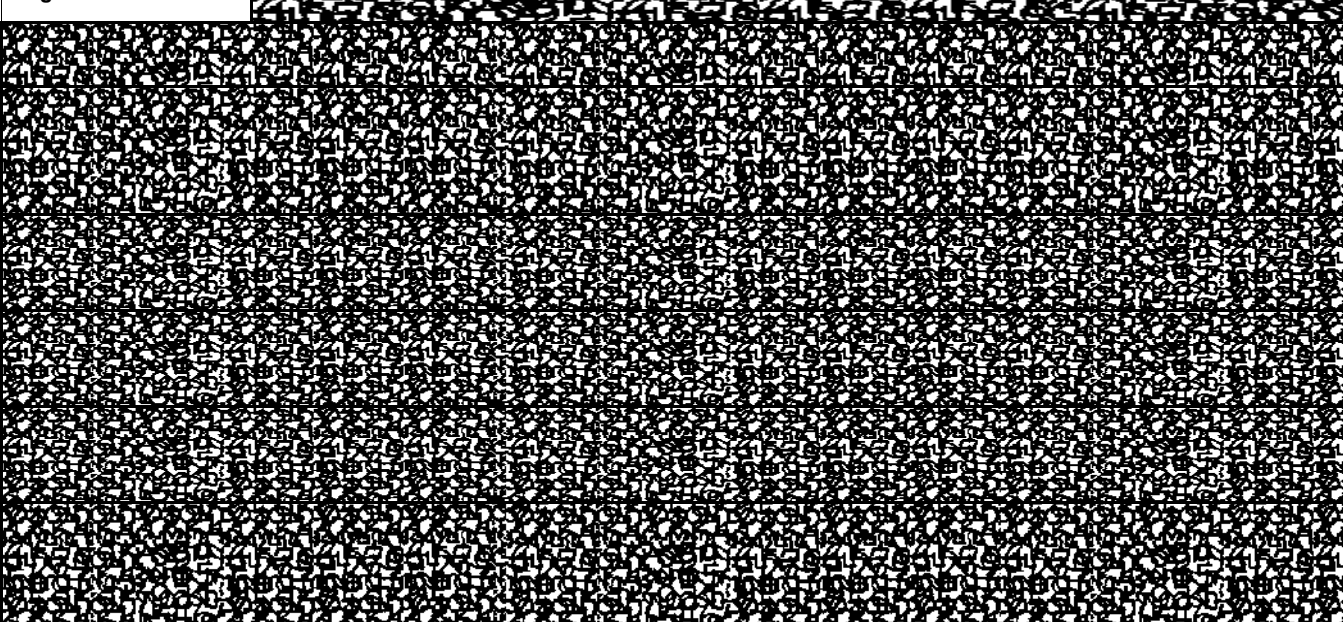
<b>1</b> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	<b>2</b> Ort und Nr. des Registerintrages
--	---

**Angaben zur Person**

<b>3</b> Name	<b>4</b> Vornamen	<b>4a</b> Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
<b>5</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
<b>6</b> Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	<b>7</b> Geburtsort und -land	

<b>9</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.

**Angaben zum Betrieb**



<b>17</b> Datum (TT.MM.JJJJ)
Datum der Betriebsaufgabe

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

Agentur für Arbeit



(Datum)

(Unterschrift)

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO		<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b>

**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 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 <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort und Nr. des Registerintrages
---	------------------------------------

**Angaben zur Person**

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon-Nr. Telefax-Nr.

**Angaben zum Betrieb**

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

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)** \*) freiwillig

12 Betriebsstätte	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)
13 Hauptniederlassung	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)

15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)
---

16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17 Datum der Betriebsaufgabe Datum (TT.MM.JJJJ)
--	--

18 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>
--

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>
--


<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>	20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	21 eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	22 eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
<b>Grund</b>	23 24 <b>Aufgabe/ Übergabe</b> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
	25 Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Erbfolge / Verkauf / Verpachtung <input type="checkbox"/>

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

Landesverband Südwestdeutschland  
der gewerblichen Berufsgenossenschaften  
Kurfürstenanlage 62  
69115 Heidelberg

32 
(Datum) <input type="text"/> (Unterschrift) <input type="text"/>

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

08/130/1003/15 W. Kohlhammer (06010) (Bl. 12) Deutscher Gemeindeverlag GmbH

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO		<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b>

**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 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 <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort und Nr. des Registerintrages
---	------------------------------------

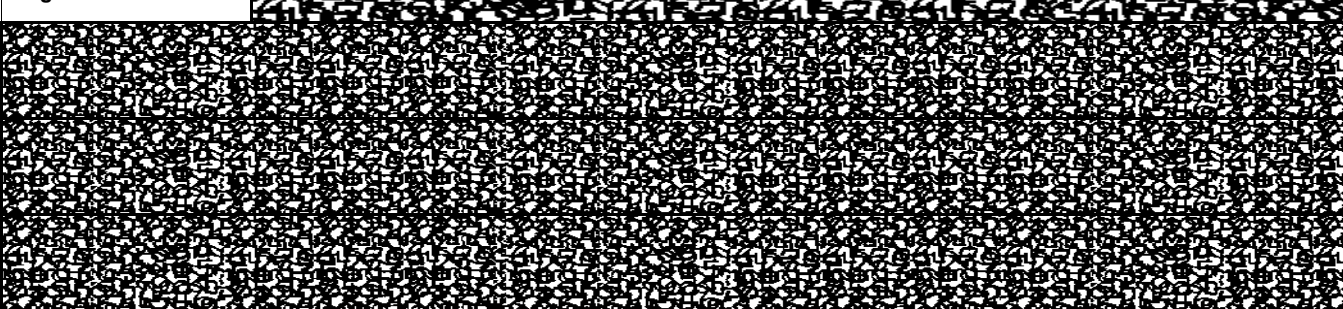
**Angaben zur Person**

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		



9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.

**Angaben zum Betrieb**



14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	e-mail/web *)

15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)
---

17 Datum (TT.MM.JJJJ)	Datum der Betriebsaufgabe
-----------------------	---------------------------

Die Abmeldung wird erstattet für	20	<input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung	<input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung	<input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle
	23	24 <b>Aufgabe/ Übergabe</b>	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>
Grund	25	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Erbfolge / Verkauf / Verpachtung <input type="checkbox"/>

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname
---



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

Registergericht



(Datum)

(Unterschrift)





Name der entgegennehmenden Gemeinde	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**

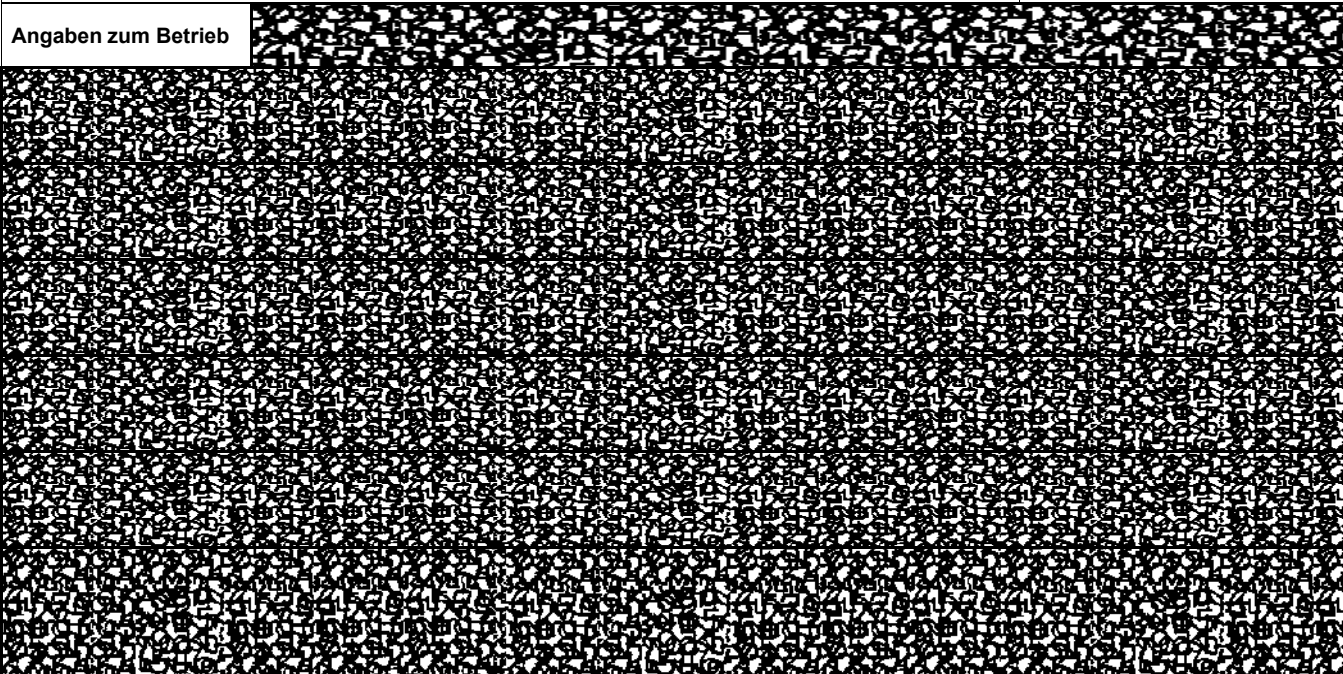
**Angaben zum Betriebsinhaber** Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort und Nr. des Registerintrages
---	------------------------------------

**Angaben zur Person**

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon-Nr. Telefax-Nr.

**Angaben zum Betrieb**



17 Datum (TT.MM.JJJJ)
Datum der Betriebsaufgabe

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

Hauptzollamt



(Datum)

(Unterschrift)