

Name der entgegennehmenden Gemeinde Breidenbach		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 06534005		GewA3	
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte mit Schreibmaschine oder Blockschrift vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen		AZ: Teilakte:	
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 mit weiteren Gesellschaftern)		2 Ort und Nr. des Registerintrages			
Angaben zur Person					
3 Familienname		4 Vornamen		4a Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familienname)					
6 Geburtsdatum		7 Geburtsort (Ort, Kreis, Land)			
8 Staatsangehörigkeit					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)				Fon: Fax: Freiwillig Email/web:	
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 Vornamen					
Anschriften (Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort)					
12 Betriebsstätte				Fon: Fax: Freiwillig Email/web:	
13 Hauptniederlassung – falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist –				Fon: Fax: Freiwillig Email/web:	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist				Fon: Fax:	
15 Abgemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmittel usw.) Branche: Schwerpunkt:					
16 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		17 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"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>		21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
Grund		23 Aufgabe / Übergabe 24 Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung n. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Pacht <input type="checkbox"/>			
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname (falls bekannt)					
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)					
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig					
32 <input type="text"/>		33 <input type="text"/>		Durchschrift	
(Datum)		(Unterschrift)			