

Name der entgegennehmenden Gemeinde: Markt Feucht	Gemeindegennzahl Betriebsstätte (Sitz): 09.5.74.123	GewA 3
---	---	---------------

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. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname	6 Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land
8 Staatsangehörigkeit (en) deutsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>		
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)	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 <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 unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
23 24 25 Grund	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
Aufgabe/Übergabe	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>
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	Abmeldenummer:
		Unterschrift Behörde:	Gewerbenummer: OHNE