

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl Betriebsstätte		GewA3	
Gewerbe-Abmeldung nach §14 GewO oder §55c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen, sow 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 auf einem Beiblatt gemacht.			
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragene mit Rechtsform (ggf bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort und Nr. der Eintragung			
3 Name		4 Vorname[n]		4a Geschlecht männ <input type="checkbox"/> weib <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname [nur bei Abweichung vom Familiennamen]					
6 Geburtsdatum		7 Geburtsort und -land			
8 Staatsangehörigkeit[en] deutsch <input type="checkbox"/> andere:					
9 Anschrift der Wohnung [Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web]				Telefon: Telefax: e-mail/web:	
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] Nachname: _____ Vorname[n]: _____					
Anschriften [Straße, Haus-Nr, Plz, Ort, freiwillig: e-mail, web]					
12 Betriebsstätte				Telefon: _____ Telefax: _____ e-mail/web: _____	
13 Hauptniederlassung [Falls Betriebsstätte lediglich Zw				Telefon: _____ Telefax: _____ e-mail/web: _____	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist				Telefon: _____ Telefax: _____ e-mail/web: _____	
15 Abgemeldete Tätigkeit[en] [Genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt in Großbuchstaben schreiben]					
16 Wurde die aufgeführte Tätigkeit im Nebenwerb 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 _____ Teilzeit _____ Keine <input type="checkbox"/>					
Die Abmeldung wird erstattet für		20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>		eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	
		ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
Grund		23 24 Aufgabe/Übergabe Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>		Aufgabe nach Umwandlungsgesetz <input type="checkbox"/>	
		25 Wechsel der Rechtsfo <input type="checkbox"/>		Schließung und Wiedereröffnung <input type="checkbox"/>	
		Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>		Erbfolge/Verkauf/Ver <input type="checkbox"/>	
26 Name des künftigen Betriebsinhabers [soweit bekannt]					
27 Gründe für die Betriebsaufgabe [z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.]					
29 HWK ausgestellt am _____ Handwerkskarte ausgestellt von [ggf. HWK-Art]					
Hinweis: Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes. Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit[en] erneut anzeigepflichtig ist.					
32 Datum				33 Unterschrift	