



## Gewerbe-Abmeldung

nach § 14 GewO oder § 55c GewO

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.

<b>Hinweis: Angaben zum Betriebsinhaber</b>	Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden Geschäftsführenden ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist im Feld „Angaben zur Person“ 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.
---	---

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR Angabe der weiteren Gesellschafter)
--

Ort und Nummer des Registereintrags
-------------------------------------

**Angaben zur Person**

Name	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
------	---------	---

Geburtsname (nur bei Abweichungen vom Namen)
--

Geburtsdatum □ □ □ □ □ □	Geburtsort und –land
-----------------------------	----------------------

Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere:
---

Anschrift der Wohnung	Telefon Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)
-----------------------	---

<b>Angaben zum Betrieb</b>	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) □ □ □
----------------------------	---

Vertretungsberechtigte Personen/Betriebsleiter (nur bei inländischen AGs, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)	
Name:	Vorname:

**Anschriften**

Betriebsstätte	Telefon Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)
----------------	---

Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)
---	---

Künftige Betriebsstätte, falls in einer anderen Gemeinde/Stadt eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon Telefax E-Mail (Angabe freiwillig)
Abgemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen, Großhandel mit Lebensmittel usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)	
Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Datum der Betriebsaufgabe/Verlegung <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Art des abgemeldeten Betriebs: Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>	
Zahl der bei Geschäftsaufgabe (-übergabe) tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Teilzeit <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Keine <input type="checkbox"/>	
Die Abmeldung wird erstattet für ein/e	<input type="checkbox"/> Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> Reisegewerbe <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigniederlassung
Abmeldegrund	<input type="checkbox"/> vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Wechsel Rechtsform <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung <input type="checkbox"/> Übergabe an Nachfolger
Name des künftigen Gewerbebetreibenden oder Firmenname	
Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)	

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

\_\_\_\_\_  
 Datum                      Unterschrift