

|   |  |  |  |               |                      |
|---|--|--|--|---------------|----------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle                                   |  | Gemeindegennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte  |  | <b>GewA 3</b> |                      |
|   |  |  |  |               |                      |
| <b>Gewerbe-Abmeldung</b><br>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung |  | Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen  |  |               |                      |
| <b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>                                  |  | Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen. |  |               |                      |
| 1   | Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) | 2  | Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis |               |                      |
|   |  |  |  |               |                      |
| 3   | Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung: z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)               |  |  |               |                      |
| <b>Angaben zur Person</b>   |  |  |  |               |                      |
| 4   | Name   | 5  | Vornamen   |               |                      |
|   |  |  |  |               |                      |
| 6   | Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)  |  |  |               |                      |
|   |  | männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>   |  |               |                      |
| 7   | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)   | 8  | Geburtsdatum   | 9             | Geburtsort und -land |
|   |  |  |  |               |                      |
| 10  | Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____   |  |  |               |                      |
| 11  | Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)  |  |  |               |                      |
|   |  | (Mobil-)Telefonnummer  |  |               |                      |
|   |  | Telefaxnummer  |  |               |                      |
|   |  | E-Mail-Adresse   |  |               |                      |
|   |  | Internetadresse  |  |               |                      |
| <b>Angaben zum Betrieb</b>  |  |  |  |               |                      |
| 12  | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)                    |  |  |               |                      |
|   |  |  |  |               |                      |
| 13  | Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>               |  |  |               |                      |
| 14  | Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)                |  |  |               |                      |
|   |  | Vornamen   |  |               |                      |
|   |  | Name   |  |               |                      |
| <b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>          |  |  |  |               |                      |
| 15  | Betriebsstätte   |  |  |               |                      |
|   |  | (Mobil-)Telefonnummer  |  |               |                      |
|   |  | Telefaxnummer  |  |               |                      |
|   |  | E-Mail-Adresse   |  |               |                      |
|   |  | Internetadresse  |  |               |                      |
| 16  | Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)   |  |  |               |                      |
|   |  | (Mobil-)Telefonnummer  |  |               |                      |
|   |  | Telefaxnummer  |  |               |                      |
|   |  | E-Mail-Adresse   |  |               |                      |
|   |  | Internetadresse  |  |               |                      |
| 17  | Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)   |  |  |               |                      |
|   |  | (Mobil-)Telefonnummer  |  |               |                      |
|   |  | Telefaxnummer  |  |               |                      |
|   |  | E-Mail-Adresse   |  |               |                      |
|   |  | Internetadresse  |  |               |                      |

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| 18  | Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden |  |   |
|   |   |  |   |
| 19  | Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?   |  | 20 Datum der Betriebsaufgabe  |
|   | ja <input type="checkbox"/>   | nein <input type="checkbox"/>  | <input type="text"/>  |
| 21  | Art des abgemeldeten Betriebes  | Industrie <input type="checkbox"/>   | Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>        |
| 22  | Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber   | Vollzeit <input type="text"/>  | Teilzeit <input type="text"/> Keine <input type="checkbox"/>  |
| <b>Die Abmeldung</b>  | 23  | eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>   | eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
| <b>wird erstattet für</b>   | 24  | ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>  |   |
| 25 <b>Grund der Aufgabe/</b>  | Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>   |  | Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>   |
| 26 <b>der Übergabe</b>  | Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>   | Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> |   |
|   | Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>   | Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht) <input type="checkbox"/>                                  |   |
| 27  | Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname  |  |   |
|   |   |  |   |
| 28  | Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)  |  |   |
|   |   |  |   |
| <b>Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.</b>   |   |  |   |
|   |   | Unterschrift/Siegel Gemeinde:  |   |
| 29  | Datum   | 30   | Unterschrift Gewerbetreibende/r   |
|   |   |  |   |
| Bei weiteren Fragen wenden Sie sich bitte an: Verwaltungsgemeinschaft Marktheidenfeld, Ordnungsamt<br>Telefondurchwahl: 09391 6007-103; 09391 6007-105; E-Mail: Ordnungsamt@VGem-Marktheidenfeld.de |   |  |   |