

Name der entgegennehmenden Stelle		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte	<b>GewA 3</b>						
			Aktenzeichen						
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> 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-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei nicht eingetragener GbR: Angabe der weiteren geschäftsführenden Gesellschafter).	2	Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls 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	Vorname						
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)								
	männlich	weiblich	divers	ohne Angabe					
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum	9	Geburtsort und -land				
10	Staatsangehörigkeit(en)			deutsch	andere:				
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			<input type="checkbox"/> (Mobil)-Telefonnummer <input type="checkbox"/> Telefaxnummer <input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse <input type="checkbox"/> Internetadresse					
<b>Angaben zum Betrieb</b>									
12	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)								
13	Lieg eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?			ja	nein				
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)								
	<input type="checkbox"/> Vornamen <input type="checkbox"/> Name								
<b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>									
15	<input type="checkbox"/> Betriebsstätte <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> (Mobil)-Telefonnummer</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Telefaxnummer</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Internetadresse</td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> (Mobil)-Telefonnummer	<input type="checkbox"/> Telefaxnummer	<input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse	<input type="checkbox"/> Internetadresse
<input type="checkbox"/> (Mobil)-Telefonnummer									
<input type="checkbox"/> Telefaxnummer									
<input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse									
<input type="checkbox"/> Internetadresse									
16	Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)								
	<input type="checkbox"/> (Mobil)-Telefonnummer <input type="checkbox"/> Telefaxnummer <input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse <input type="checkbox"/> Internetadresse								
17	<b>Von der zuständigen Behörde auszufüllen:</b> Zukünftige Betriebsstätte <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> (Mobil)-Telefonnummer</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Telefaxnummer</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Internetadresse</td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> (Mobil)-Telefonnummer	<input type="checkbox"/> Telefaxnummer	<input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse	<input type="checkbox"/> Internetadresse
<input type="checkbox"/> (Mobil)-Telefonnummer									
<input type="checkbox"/> Telefaxnummer									
<input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse									
<input type="checkbox"/> 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?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	20 Datum der Betriebsaufgabe	
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="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/>	Keine <input type="checkbox"/>	
Die Abmeldung	23 <input type="checkbox"/>	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
wird erstattet für	24 <input type="checkbox"/>	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>		
25 Grund der Aufgabe/	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>			
26 der Übergabe	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>		
	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Übergabe (Erbsfolge, 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.)				

Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit erneut anzeigepflichtig ist. Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes (BStatG) und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679 (DS-GVO).

29 Datum	30 Unterschrift	Bescheinigt am, Unterschrift der Behörde
----------	-----------------	--