

|  |  |  |  |                                   |  |
|--|--|--|--|-----------------------------------|--|
| Name der entgegennehmenden Stelle<br>Röttenbach                                    |  | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte<br>09576141  |  | <b>GewA 3</b>                     |  |
| <b>Gewerbe-Abmeldung</b><br><small>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung</small> |  | 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<br><small>(bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)</small> | 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 <small>(nur bei Abweichung vom Namen)</small>  | 8  | Geburtsdatum   | 9                                 | Geburtsort und -land   |
| 10   | Staatsangehörigkeit(en)      deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>   |  |  |                                   |  |
| 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 <small>(nur bei Personengesellschaften)</small>   |  |  |                                   |  |
|  | Zahl der gesetzlichen Vertreter <small>(nur bei juristischen Personen)</small>   |  |  |                                   |  |
| 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 <small>(nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)</small>                     |  |  |                                   |  |
|  | Name, Vornamen   |  |  |                                   |  |
| <b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>                         |  |  |  |                                   |  |
| 15   | Betriebsstätte   |  | (Mobil-)Telefonnummer  |                                   |  |
|  |  |  | Telefaxnummer  |                                   |  |
|  |  |  | E-Mail-Adresse   |                                   |  |
|  |  |  | Internetadresse  |                                   |  |
| 16   | Hauptniederlassung <small>(falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)</small>  |  | (Mobil-)Telefonnummer  |                                   |  |
|  |  |  | Telefaxnummer  |                                   |  |
|  |  |  | E-Mail-Adresse   |                                   |  |
|  |  |  | Internetadresse  |                                   |  |
| 17   | Künftige Betriebsstätte <small>(falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)</small>  |  | (Mobil-)Telefonnummer  |                                   |  |
|  |  |  | Telefaxnummer  |                                   |  |
|  |  |  | E-Mail-Adresse   |                                   |  |
|  |  |  | Internetadresse  |                                   |  |

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>18</b> Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen – ggf. ein Beiblatt verwenden. | <b>GewA3</b>                        |
|  |                                     |
| <b>19</b> Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>  | <b>20</b> Datum der Betriebsaufgabe |
| <b>21</b> Art des abgemeldeten Betriebes: Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>  |                                     |
| <b>22</b> 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"/>  |                                     |
| <b>Die Abmeldung wird erstattet für</b> <b>23</b> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>   |                                     |
| <b>24</b> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>  |                                     |
| <b>25 Grund der Aufgabe/</b> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>   |                                     |
| <b>26 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"/>  |                                     |
| <b>27</b> Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname   |                                     |
| <b>28</b> Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)  |                                     |
| Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.   |                                     |
| <b>29</b> Datum  | <b>30</b> Unterschrift              |