

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Breuberg	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 06 437 004	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie 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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.		
1) Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2) Ort und Nr. des Registereintrages
Angaben zur Person		
3) Name	4) Vorname	4a) Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
5) Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6) Geburtsdatum	7) Geburtsort und -land
8) Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch andere:		
9) Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon-Nr.:	Telefax-Nr.	Freiwillig: 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 / Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vorname:		
Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
12) Betriebsstätte		
Telefon-Nr.:	Telefax-Nr.	Freiwillig: E-Mail/web
13) Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)		
Telefon-Nr.:	Telefax-Nr.	Freiwillig: E-Mail/web
14) Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist		
Telefon-Nr.:	Telefax-Nr.	Freiwillig: E-Mail/web
15) abgemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)		
16) wird die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		17) Datum der Betriebsaufgabe
18) Art des angemeldeten Betriebes <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges		
19) Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="text"/> Teilzeit <input type="text"/> <input type="checkbox"/> keine		
Die Abmeldung wird erstattet für	20) <input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle	
	21) <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe	
	22) <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe	
23) 24) 25) Grund: Aufgabe/Übergabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>		
Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>		
Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung <input type="checkbox"/>		
26) Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname		
27) Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)		
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.		
32) Datum	33) Unterschrift	