

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Gemeinde Swisttal</b>	Gemeindekennzahl Betriebsstätte(Sitz) <b>05382064</b>	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.</b>

**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 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.

<b>1</b> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	<b>2</b> Ort und Nr. des Registerintrages
--	---

**Angaben zur Person**

<b>3</b> Name	<b>4</b> Vornamen	<b>4a</b> Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
---------------	-------------------	---

**5** Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

<b>6</b> Geburtsdatum	<b>7</b> Geburtsort und -land
-----------------------	-------------------------------

**8** Staatsangehörigkeit      deutsch       andere: \_\_\_\_\_

<b>9</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort; freiwillig: e-mail/web)	Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____
---	--

<b>Angaben zum Betrieb</b>	<b>10</b> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)
----------------------------	--

<b>11</b> Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)
Name _____ Vornamen _____

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort):**

<b>12</b> Betriebsstätte	Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ freiwillig: e-mail/web _____
--------------------------	--

<b>13</b> Hauptniederlassung	Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ freiwillig: e-mail/web _____
------------------------------	--

<b>14</b> Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ freiwillig: e-mail/web _____
---	--

**15** Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden -(genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

<b>16</b> Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?    Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<b>17</b> Datum der Betriebsaufgabe _____
--	---

**18** Art des abgemeldeten Betriebes      Industrie       Handwerk       Handel       Sonstiges

**19** Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)      Vollzeit \_\_\_\_\_      Teilzeit \_\_\_\_\_      Keine

<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>	<b>20</b> Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	<b>21</b> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> <b>22</b> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>

<b>Grund</b>	<b>23</b> <b>24</b> <b>25</b> <b>Aufgabe/Übergabe</b> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
	Wechsel der Rechtsform <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** \_\_\_\_\_      **33** \_\_\_\_\_

(Datum)

(Unterschrift)