

Name der entgegennehmenden Gemeinde Gemeinde Reinhardshagen - Der Gemeindevorstand -		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 06633022	GewA 3
Gewerbe - Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO		Name der Sitzgemeinde Reinhardshagen	
		Meldenummer	

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 Angabe 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. der Eintragung	
3	Familienname		4	Vornamen	
			4a	Geschlecht männlich: <input type="checkbox"/> weiblich: <input type="checkbox"/>	
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)				
6	Geburtstag	7	Geburtsort und -land		
8	Staatsangehörigkeit(en)				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)				Telefon: Fax:

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: _____ Vornamen: _____			
12	Anschrift der Betriebsstätte			Telefon: Fax: e-mail/web:
13	Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)			Telefon: Fax: e-mail/web:
14	Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist			Telefon: Fax: e-mail/web:
15	Abgemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen)			

16	Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			17	Datum der Betriebsaufgabe	
18	Betriebsart Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>			19	Zahl der bei Geschäftsaufgabe-/übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>	
Die Abmeldung wird erstattet für	20	Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>		Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>		unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21	Automatenaufstellgewerbe <input type="checkbox"/>		22		Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
Grund	23	24 Aufgabe/Übergabe Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>		Erbfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/>		Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>
	25	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>		Gründung nach Umwandlungsg. (Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>		

26	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder früherer 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

Unterschrift Behörde