Nan	ne der entgegennehmenden Stelle	Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes							GewA	3	
		der Betriebsstätte									
	werbe-Abmeldung	Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden									enden
nac	n § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung	Kästchen ankreuzen									
An	gaben zum Betriebsinhaber	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		2 Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Gesellschafts-,								
	Vereinsregister, gegebenenfalls im Stiftungsverzeichni		Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls Nummer im								
	eingetragener Name mit Rechtsform (bei nicht eingetra										
	GbR: Angabe der weiteren geschäftsführenden Gesell	schafter)									
3	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung: z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)										
An	gaben zur Person										
4	Name		5 Vornamen								
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 Geburtsd	atum		9	Gebur	tsort	und -l and			
10	Staatsangehörigkeit(en) deutsch	andere:									
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postlei	tzahl, Ort)	1								
	(Mobi -)Telefonnummer										
		Telefaxnummer E-Mail-Adresse									
						adress					
An	gaben zum Betrieb										
	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei P	ersonengese ll	scha	ften) /							
	Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Pe	,									
13	Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?	ja nein							nicht bekannt		
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei ir	nländischen Ak	ktieng	jese ll sch	naften	n, Zweig	gnied	erlassungen ur	nd unse l b	stständigen	
	Zweigstellen) Vornamen Name										
Λns	chriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)										
15	Betriebsstätte										
13	Dellieusstatte		(M	lobi ⊩)Te	lefoni	numme	er				
			,			numme					
				E-	Mai l -/	Adress	е				
		Internetadresse									
16	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweig	gniederlassun	Ī			_	_	stelle ist)			
			(M	lobi ⊦)Te							
						numme Adress					
						adress					
17 Von der zuständigen Behörde auszufüllen: Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)											
			(M	lobi ⊩)Te	lefoni	numme	er				
				Te	lefaxı	numme	er				
						Adress					
				Int	ernet	adress	е				

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 aufgeg	gebene Tä	atigkeit (zu l	etzt) im Nebenerw	erb betriebe	en?	20	Datum	n der Betri	ebsaufga	be		
			ja	neii	n								
21	Art des abgemeld	eten Betri	iebes	Industri	e	Handwer	rk		Hand	el		Sonstiges]
	Zahl der bei Gesc Aushilfen, Ehe- od					ließlich	Vollze	eit		Teilzeit		Keine	
Die .	Abmeldung	23	eine F	Hauptniederlassun	g	eine Zweignieder	l assur	ng	eir	ne unse l b:	stständige	Zweigstelle	
wird	erstattet für	24		ein Reisegewerb	e								
=	Grund der Aufga	abe/		o ll ständige Aufgab									7
26	der Übergabe			sel der Rechtsforr esellschafteraustri		Übergang nach d	I. Umv	vandlung				g, Spaltung) Kauf, Pacht)]]
27	Name des künftig	en Gewei				<u> </u>				Jergabe (I	_rbroige, r	(aur, r acrit)	
							-		>				
28	Gründe für die Be	etriebsaut	gabe (z. B.	Alter, wirtschaftlic	ene Schwier	igkeiten, Insolvenz	zverrar	nren usv	V.)				
	Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit erneut anzeigepflichtig ist. Bitte beachten Sie die												
Unte	errichtung nach §	§ 17 des l	Bundessta	atistikgesetzes (E	StatG) und	d nach der Daten	schut	z-Grun	dverordn	ung (EU)	2016/679	9 (DS-GVO).	
20	Datum	20	I Intora ri-	rift		-							
29	Datum	30	Untersch	iiit									