



Name der entgegennehmenden Gemeinde  
**Gemeinde Nordstemmen**  
 Gemeindekennziffer (Betriebsstätte)  
**03254026**

# Gewerbe-Abmeldung GewA 3

Nach § 14 GewO oder § 55c GewO

**Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.**

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)

2 Ort und Nummer des Registerintrags

### Angaben zur Person

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

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum	
7 Geburtsort und -land	8 Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:	
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon-Nr. _____	Telefax-Nr. _____	E-Mail/Web (freiwillig) _____

### Angaben zum Betrieb

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften):  
 Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen):

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

12 Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_ Telefax-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail/Web (freiwillig) \_\_\_\_\_

13 Hauptniederlassung - falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_ Telefax-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail/Web (freiwillig) \_\_\_\_\_

14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_ Telefax-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail/Web (freiwillig) \_\_\_\_\_

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 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?  ja  nein

17 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

**Die Abmeldung wird erstattet für**

20  eine Hauptniederlassung  eine Zweigniederlassung  eine unselbstständige Zweigstelle

21  ein Automatenaufstellergewerbe

22  ein Reisegewerbe

**Grund**

23/24/25 Aufgabe / Übergabe  
 Gesellschafteraustritt  Erbfolge/ Verkauf/Verpachtung  Vollständige Aufgabe  Wechsel der Rechtsform  Verlegung in einen anderen Meldebezirk  Gründung nach Umwandlungsgesetz

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 des Anzeigepflichtigen \_\_\_\_\_

Antragsteller