Name der entgegennehme	nden Gem	einde		Gemeindekennzahl Be	etriehsstätte (Sitz)		nlage 3 (zu § 14 Abs. wA 3
vame der entgegennenne	inden dem	icinac		Gerneindekennzani Be	etriebsstatte (Sit2)	Ge	WA 3
Sewerbe-Abm	eldun	g nach § 14 Gew	O oder § 55	c GewO			
ngaben zum Setriebsinhaber	Perso	nen ist bei Feld Nr. 3 b	ois 9 und Feld Nr.	<ul> <li>30 und 31 der gesetzlich</li> </ul>	iden Gesellschafter ein eigene che Vertreter anzugeben (bei i Nummern sind ggf. auf Beiblät	nländischer AG tern zu ergänze	wird auf diese Angab n.
I Im Handels-, Gen mit Rechtsform (g					2 Ort	Nummer	des Registereintrags
mit recitisionii (g	gi. bei C	bit. Angabe dei	weiteren Ges	elischarter)			
ngaben zur Perso	n						
Familienname				4 Vorname/n		4a Gesc män	
Geburtsname (nur bei A	Abweichun	g vom Namen)					
Geburtsdatum (TT.MM	.JJJJ)	7 Geburtsort			Geburtsland/-staat		
Staatsangehörigkeit/en		deutsch	andere:				
Anschrift der Wohnung	: Straße, H	ausnummer, PLZ, Ort			Telefonnummer	Telefax	
					E-Mail (Angabe freiwillig)		
ngaben zum Betri	eb						
Zahl der geschäfts Zahl der gesetzlich					en)		
		<u> </u>			aften, Zweigniederlassungen u	ınd unselbständ	igen Zweigstellen)
ranillenname					Vorname/n		
nschriften (Straße,	Hausnu	mmer, Postleitzał	nl, Ort)			<b>—</b>	
2 Betriebsstätte					Telefonnummer	Telefax	
					E-Mail (Angabe freiwillig)		
3 Hauptniederlassung					Telefonnummer	Telefax	
					E-Mail (Angabe freiwillig)		
4 Künftige Betriebsstätte	, falls an ei	inem anderen Ort eine	Neuerrichtung b	peabsichtigt ist	Telefonnummer	Telefax	
					E-Mail (Angabe freiwillig)		
				er angegeben: zum Beisp n Tätigkeiten bitte Schwe	l piel Herstellung von Möbeln, E erpunkt unterstreichen)	Elektroinstallation	nen und Elektro-
6 Wurde die aufgeg			ja	17			Datum (TT.MM.JJ.
(zuletzt) im Neber	nerwerb	betrieben?	nein	Datum der Be	triebsaufgabe/Verlegun	g	
B Art des abgemelo			Industri	e Hand	lwerk Handel		Sonstiges
Zahl der bei Gesc tätigen Personen			Vollzeit:		Teilzeit:		keine
ie Abmeldung	20 Eine	<u> </u>		Zweigniederla		 ständige Zwe	eigstelle
	21 Ein	Automatenau			22 Reiseg		
rund: 23 24 Aufga 25 Überg		Vollständige Aufgabe		egung in einen and ebezirk			iwandlungsgese g, Spaltung)
	,	Wechsel der	Rechtsform	Gesellschafter	•	e/Verkauf/V	
Name des künftigen G	ewerbetreil	benden oder Firmenna	ame				
70							
Gründe für die Betriebs	sautgabe (2	z.ʁ. Aıter, wirtschaftlic	ne Schwierigkeite	en, insolvenzverfahren u	usw.)		
inweis: Eine Wied	eraufna	hme der abgem	eldeten Tätig	gkeit ist erneut an	zeigepflichtig		
2		33					
Ort, Datum		Unt	erschrift				

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de

Form-Solutions E-M. Artikel-Nr. 130535

S	E-Mail:	info@form-solutions.de
2000		Coccinition with the second
		1

Ferm Form-Solutions E-Mail

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl Be	etriebsstätte (Sitz)			Anlage 3 (i	zu § 14 Abs. 4)
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder			dan Casallashaftar sin	simonor \/or	rdw.rdr.a.ra	-ufüllen D	ai iuriatiaahan
Angaben zum  Bei Personengesellschaften (z.B. OHG Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und F Versichtet). Die Angaben für weitere ge- Versichtet). Die Angaben für weitere ge- Versichtet. Die Angaben für weitere ge-	eld Nr. 3	30 und 31 der gesetzlic	he Vertreter anzugebe	en (bei inländ	discher AC	wird auf	diese Angaben
verzichtet). Die Angaben für weitere ge 1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregiste				Beiblattern 2			tereintrags
mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren							
					•		
Annahan ann Banan							
Angaben zur Person 3 Familienname		4 Vorname/n			4a Geso	chlacht	
	_	T Vomamo/				nlich	weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)							
0.00			T-				
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) 7 Geburtsort			Geburtsland/-staat				
8 Staatsangehörigkeit/en							
deutsch ander	re:						
Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			Telefonnummer		Telefax		
			E-Mail (Angabe freiwi	llig)			
Angaben zum Betrieb							
10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur be	ei Pers	onengesellschafte	en)				
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen	Perso	nen) ¯	,				
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei Familienname	i inländis	schen Aktiengesellscha	iften, Zweigniederlassi Vorname/n	ungen und u	nselbstän	digen Zwei	gstellen)
			v omamo/m				
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)							
12 Betriebsstätte			Telefonnummer		Telefax		
			E-Mail (Angabe freiwi	llig)			
13 Hauptniederlassung			Telefonnummer		Telefax		
			E-Mail (Angabe freiwi	llig)			
			Telefonnummer		Telefax		
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrich	ntung be	absichtigt ist	releioiliuminei		ICICIAX		
			E-Mail (Angabe freiwi	llig)			
15 Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (g					oinstallatio	nen und E	lektro-
einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei me	ehreren	Tätigkeiten bitte Schwe	erpunkt unterstreichen)				
16 Wurde die aufgegebene Tätigkeit ja		17				Datum	(TT.MM.JJJJ)
(zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	in	Datum der Bet	riebsaufgabe/Ver	legung			
18 Art des abgemeldeten Betriebes:	dustrie	☐ Hand	werk $\square$ H	andel	Γ	Sonst	iges
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe(-übergabe)					<u> </u>		
, ,	llzeit:	<b></b>	Teilzeit:	pr	[	keine	
Die Abmeldung wird erstattet für     20 Eine Hauptniederlassung       21 Ein Automatenaufstellung	nsaew.	Zweigniederlas		nselbstän eisegewe	•	eigstelle	<b>!</b>
Z I Z III		jung in einen ande				nwandlu	ngsgesetz
	Melde			.B. Versc			
Wechsel der Rechtsfo	orm [	Gesellschafter	austritt E	rbfolge/Ve	erkauf/V	erpacht	ung
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname							
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwie	rigkeiter	n, Insolvenzverfahren u	sw.)				
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten	Tätial	rait ist arnout an	zeigenflichtig				
innweis. Eine wiederaumanne der abgemeideten	raugi	veit ist ei neut dil	zeigepilicittig				
32 33							
Ort, Datum Unterschrift Seite 3 von 15							

Angaben zum Betriebsinhaber

Angaben zur Person

3 Familienname

8 Staatsangehörigkeit/en

Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)

deutsch

andere:

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name | 2 | Ort

de.	٩
info@form-solutions.de	www form-solutions de
	>
E-Mail	
	535

Form-Solutions E-Mail:

Angaben zum Betrieb					
10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur		llschafte	n)		
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristische	en Personen)				
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		1.	Telefonnummer	Telefax	4
12 Betriebsstätte					`
			E-Mail (Angabe f	reiwillig)	
13 Hauptniederlassung			Telefonnummer	Telefax	K
			E-Mail (Angabe f	reiwillig)	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerr	ichtung beabsichtigt ist		Telefonnummer	Telefax	×
	g		E-Mail (Angabe f	reiwillia)	
15 Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei					tionen und Elektro-
,	Ü		•	,	
	a 17			0.7	Datum (TT.MM.JJJJ)
(zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? r	nein Datum	der Betr	riebsaufgabe/	verlegung	
	ndustrie	Handv	werk	Handel	Sonstiges
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe(-übergabe)	_		_		
	/ollzeit:		Teilzeit:	¬ ,,, ,, ,,	keine
Die Abmeldung 20 Eine Hauptniederlassung wird erstattet für 21 Ein Automatenaufstellu		niederlas	ssung _ 22 [	unselbständige Z Reisegewerbe	weigstelle
Grund: 23 24 Aufgabe/ Vollständige	Verlegung in ein	en ande			Jmwandlungsgesetz
25 Übergabe Aufgabe	Meldebezirk			(z.B. Verschmelz	
Wechsel der Recht	sform Gesells	schaftera	austritt	Erbfolge/Verkauf/	Verpachtung
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schw	vierigkeiten, Insolvenzve	erfahren us	sw.)		
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldete	n Tätiakeit ist ern	neut anz	eigenflichtic	•	
and thousand mine der abgemendete	augnoit ist eii	.541 4112	io.gopinoniig	•	
32					
Ort, Datum Seite 4 von 15					
OCIO 7-1011 10					

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)

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.

4 Vorname/n

Anlage 3 (zu § 14 Abs. 4)
GewA 3

weiblich

Nummer des Registereintrags

4a Geschlecht männlich

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Angaben zum Betriebsinhaber

Angaben zur Person

3 Familienname

6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name

mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)

	E-Mail (Angabe freiwillig)
Angaben zum Betrieb	
<ul> <li>Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personeng Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)</li> </ul>	gesellschaften)
1 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen A Familienname	ktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Vorname/n
nschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
2 Betriebsstätte	Telefonnummer Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)
Hauptniederlassung	Telefonnummer Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)
Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichti	igt ist Telefonnummer Telefax
]9	E-Mail (Angabe freiwillig)
Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angegel	hen: zum Reisniel Herstellung von Möheln. Elektroinstelletionen und Elektro-
Wurde die aufgegebene Tätigkeit ja17	Datum (TT.MM.JJJJ)
	atum der Betriebsaufgabe/Verlegung
Art des abgemeldeten Betriebes: Industrie	Handwerk Handel Sonstiges
∐Zahl der bei Geschäftsaufgabe(-übergabe) tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit:	Teilzeit: keine
<u> </u>	veigniederlassung unselbständige Zweigstelle
ird erstattet für 21 Ein Automatenaufstellungsgewerbe	22 Reisegewerbe
	n einen anderen Gründung nach Umwandlungsgesetz
Übergabe Aufgabe Meldebezirk	
nweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit is	t erneut anzeigepflichtig
Ort, Datum Unterschrift	
ort, Datum Onterschrift site 5 von 15	
SILG O VOIT TO	

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)

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.

4 Vorname/n

2 Ort

Telefonnummer

Anlage 3 (zu § 14 Abs. 4)
GewA 3

weiblich

Nummer des Registereintrags

4a Geschlecht männlich

Telefax

ತ್ರಿದ್ದೇರ್ಣ Artikel-Nr. 130535 www.form-solutic

Anlage 3 (zu § 14 Abs. 4)

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

info@form-solutions.de www.form-solutions.de E-Mail:

Form-Solutions Artikel-Nr. 130535

Ort. Datum Seite 6 von 15

tions	130535
Form-Solu	Artikel-Nr.
⊕ r	Jutions

Name der entgegennehmenden Ger	meinde.	Gemeindekennzahl Be	etriehsstätte (Sitz)	Anlage 3 (zu § 14 Abs. GewA 3
tamo doi orngogormormiondon con	Tollido	Gernemaekermizam Br	cinobosidile (Oil2)	Gewa 3
Sewerbe-Abmeldun	g nach § 14 GewO oder § 55	c GewO		
Angaben zum Bei P	ersonengesellschaften (z.B. OHG) ist onen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld N	für jeden geschäftsführer Ir 30 und 31 der gesetzlig	nden Gesellschafter ein eigen che Vertreter anzugeben (bei	er Vordruck auszufüllen. Bei juristische inländischer AG wird auf diese Angab
verzi	chtet). Die Angaben für weitere gesetzi	liche Vertreter zu diesen	Nummern sind ggf. auf Beiblä	ittern zu ergänzen.
	chafts- oder Vereinsregister ei GbR: Angabe der weiteren Ge		2 Ort	Nummer des Registereintrags
ngaben zur Person				
3 Familienname		4 Vorname/n		4a Geschlecht   weiblic
Geburtsname (nur bei Abweichur	ng vom Namen)			
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort		Geburtsland/-staat	
Staatsangehörigkeit/en	deutsch andere:		'	
Anschrift der Wohnung: Straße, I			Telefonnummer	Telefax
_			E-Mail (Angabe freiwillig)	
ngaben zum Betrieb				
	den Gesellschafter (nur bei Pe treter (nur bei juristischen Per		en)	
1 Vertretungsberechtigte P	erson/Betriebsleiter (nur bei inlär			und unselbständigen Zweigstellen)
¯Familienname			Vorname/n	
nschriften (Straße, Hausnu	ımmer, Postleitzahl, Ort)		T- - <i>f</i>	Talafan
Betriebsstätte			Telefonnummer	Telefax
			E-Mail (Angabe freiwillig)	
3 Hauptniederlassung			Telefonnummer	Telefax
			E-Mail (Angabe freiwillig)	
4 Künftige Betriebsstätte, falls an	einem anderen Ort eine Neuerrichtung	beabsichtigt ist	Telefonnummer	Telefax
_			E-Mail (Angabe freiwillig)	
TAL	nenfalls ein Beiblatt verwenden (genau	Deite		
	bensmitteln und so weiter; bei mehrere			
6 Wurde die aufgegebene	Tätigkeit ja	17		Datum (TT.MM.JJ.
zuletzt) im Nebenerwerb			triebsaufgabe/Verlegur	ng
8 Art des abgemeldeten Be		rie 🔲 Hand	dwerk  Hande	Sonstiges
]Zahl der bei Geschäftsau tätigen Personen (ohne Ir		:	Teilzeit:	keine
ie Abmeldung 20 Eine		Zweigniederla		ständige Zweigstelle
ird erstattet für 21 Ein	Automatenaufstellungsge		22 Reiseg	gewerbe
rund: 23 24 Aufgabe/ 25 Übergabe		egung in einen and debezirk		ung nach Umwandlungsgese ′erschmelzung, Spaltung)
	Wechsel der Rechtsform	Gesellschafte	raustritt Erbfolo	ge/Verkauf/Verpachtung
Name des künftigen Gewerbetre	ibenden oder Firmenname			
7 Gründe für die Betriebsaufgabe	(z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkei	iten, Insolvenzverfahren u	usw.)	
_				
linweis: Eine Wiederaufna	ahme der abgemeldeten Täti	gkeit ist erneut an	zeigepflichtig	
_				
2				
Ort, Datum Seite 7 von 15				

Name der entgegennehmenden Gemei	nde	Gemeindekennzahl Be	etriebsstätte (Sitz)		nlage 3 (zu § 14 Abs. 4)
			. ,		
Gewerbe-Abmeldung					
Persone	onengesellschaften (z.B. OHG) ist für n ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. tt). Die Angaben für weitere gesetzlicl	30 und 31 der gesetzlic	che Vertreter anzugeben	n (bei inländischer AG Beiblättern zu ergänze	wird auf diese Angaben en.
1 Im Handels-, Genossenscha mit Rechtsform (ggf. bei Gb	afts- oder Vereinsregister ein R: Angabe der weiteren Gese		2 Ort	Nummer	des Registereintrags
Angaben zur Person					
3 Familienname		4 Vorname/n		4a Gesc	hlecht
5 Geburtsname (nur bei Abweichung v	rom Namen)			män	nlich weiblich
6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	7 Geburtsort		Geburtsland/-staat		
8 Staatsangehörigkeit/en	deutsch andere:				
9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hau	isnummer, PLZ, Ort		Telefonnummer	Telefax	
_			E-Mail (Angabe freiwilli	ig)	
Angaben zum Betrieb			·		
<ul> <li>Zahl der geschäftsführender</li> <li>Zahl der gesetzlichen Vertre</li> <li>Vertretungsberechtigte Pers</li> </ul>	ter (nur bei juristischen Perso	onen)	,	ogon und unsolbetäne	ligon Zwoigstollon)
Familienname	SOLIA DELLIED SIGNET (HUI DEL IIII AHUI	schen Aktiengesensche	Vorname/n	igen und unselbstand	igen zweigstellen)
Anschriften (Straße, Hausnum	mer, Postleitzahl, Ort)		I <del>=</del>		
12 Betriebsstätte			Telefonnummer	Telefax	
			E-Mail (Angabe freiwilli		
13 Hauptniederlassung			Telefonnummer	Telefax	
			E-Mail (Angabe freiwilli	ig)	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an eine	m anderen Ort eine Neuerrichtung he	asheichtigt ist	Telefonnummer	Telefax	
Tallinge Demossitate, rails are eine	m anderen en eme Nederhonding be	Subsicinity 15t	E-Mail (Angabe freiwilli	ig)	
Abgemeldete Tätigkeit - gegebenen einzelhandel, Großhandel mit Leben	falls ein Beiblatt verwenden (genauer smitteln und so weiter; bei mehreren			oeln, Elektroinstallatio	nen und Elektro-
16 Wurde die aufgegebene Tä	iakoit Dio	147			Datum (TT.MM.JJJJ)
(zuletzt) im Nebenerwerb be		Datum der Be	triebsaufgabe/Verle	egung	Datum (11.iviivi.3333)
Art des abgemeldeten Betri		e Hand	lwerk Ha	andel	Sonstiges
<u>9</u> Zahl der bei Geschäftsaufga tätigen Personen (ohne Inha			Teilzeit:	-	keine
Die Abmeldung 20 Eine wird erstattet für 21 Ein	Hauptniederlassung Automatenaufstellungsgew	Zweigniederla	ssu <u>ng</u> un:	 selbständige Zwe eisegewerbe	
Grund: 23 24 Aufgabe/	Vollständige Verleg	gung in einen ande ebezirk	eren Gri		wandlungsgesetz
25 Übergabe	Wechsel der Rechtsform	Gesellschafter	`	b. verscrimeizur bfolge/Verkauf/V	,
Name des künftigen Gewerbetreibe	nden oder Firmenname				
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.E	3. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeite	n, Insolvenzverfahren ι	isw.)		
Hinweis: Eine Wiederaufnahı	ne der abgemeldeten Tätig	keit ist erneut an	zeigepflichtig		
32					
Ort, Datum					
Coito 9 von 15					

Seite 9 von 15

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de

Form-Solutions E-M Artikel-Nr. 130535

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

Angaben zum Betriebsinhaber

Angaben zur Person

3 Familienname

6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

8 Staatsangehörigkeit/en

Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)

7 Geburtsort

deutsch

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name | 2 | Ort

andere:

Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort				Telefonnumme	er	Telefax	
_				E-Mail (Angab	e freiwillig)		
ngaben zum Betrieb							
Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (r	nur bei inländis	schen Aktien		ften, Zweignied Vorname/n	lerlassungen und uns	selbständi	gen Zweigstellen)
				vomamo,n			
nschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, C	Ort)			<del>-</del>		<del>-</del> . ,	
2 Betriebsstätte				Telefonnumme	er	Telefax	
				E-Mail (Angab	e freiwillig)		
3 Hauptniederlassung				Telefonnumme	er .	Telefax	
				E-Mail (Angab	e freiwillig)		
4 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Ne	euerrichtung be	absichtigt ist	t	Telefonnumme	er	Telefax	
_				E-Mail (Angab	e freiwillig)		
5 Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwen	nden (genauer	angegeben.	zum Reisn	iel Herstellung	von Möheln Flektroi	installation	en und Elektro-
Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	ja nein	17 Datum	n der Beti	riebsaufgab	e/Verlegung		Datum (TT.MM.JJ.
Art des abgemeldeten Betriebes:	Industrie		Hand	werk	Handel		Sonstiges
g Zahl der bei Geschäftsaufgabe(-übergabe) tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit:			Teilzeit:			keine
lie Abmeldung   20 Eine   Hauptniederlass		Zweigi	niederlas		unselbständ	 lige Zwe	
rird erstattet für 21 Ein Automatenaufste		erbe		22	Reisegewer	be	
Frund: 23 24 Aufgabe/ Vollständige Aufgabe	Verleg Melde	gung in eir bezirk	nen ande	eren	Gründung na (z.B. Versch		wandlungsgeset a. Spaltuna)
					•		
Wechsel der Re	chtsform	Gesell	Ischafter	austritt	Erbfolge/Vei	rkaut/Ve	erpachtung
Wechsel der Re		Gesell	Ischafter	austritt	Erbfolge/Vei	rkaut/Ve	erpachtung
Wechsel der Re		Gesell	Ischafter	austritt	Erbfolge/Ver	rkaut/Ve	erpachtung
Wechsel der Red Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname	3				Erbfolge/Vei	rkauf/Ve	erpachtung
Wechsel der Red Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname	3				Erbfolge/Vei	rkaut/Ve	erpachtung
Wechsel der Rei 6 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname 7 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche S	Schwierigkeiter	n, Insolvenzv	verfahren us	sw.)		rkauf/Ve	erpachtung
	Schwierigkeiter	n, Insolvenzv	verfahren us	sw.)		rkaut/Ve	erpachtung
Wechsel der Red Wechsel der Re	Schwierigkeiter	n, Insolvenzv	verfahren us	sw.)		rkaut/Ve	erpachtung
Wechsel der Rei  6 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname  7 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche S	Schwierigkeiter	n, Insolvenzv	verfahren us	sw.)		rkaut/Ve	erpachtung

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)

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.

Geburtsland/-staat

4 Vorname/n

Anlage 3 (zu § 14 Abs. 4)
GewA 3

weiblich

Nummer des Registereintrags

4a Geschlecht männlich Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de

Form-Solutions E-Ma Artikel-Nr. 130535

Ferm Fo

Seite 12 von 15

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Comoindekennzehl Be	otriobastätta (Sitz)		Anlage 3 (zu § 14 Abs
ame der entgegenhenmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl Be	etriebsstatie (Sitz)	Ge	ewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 (	 }ewO oder 8 55 (	: GewO			
ngahen zum Bei Personengesellscha	aften (z.B. OHG) ist für	r jeden geschäftsführen	den Gesellschafter ein eige	ener Vordruck aus	zufüllen. Bei juristisch
Betriebsinhaber Personen ist bei Feld N verzichtet). Die Angabe	r. 3 bis 9 und Feld Nr. n für weitere gesetzlic	30 und 31 der gesetzlic he Vertreter zu diesen I	che Vertreter anzugeben (b Nummern sind ggf. auf Beil	bei inländischer AG blättern zu ergänze	i wird auf diese Angab en.
Im Handels-, Genossenschafts- oder Ve			2 Ort	Nummer	des Registereintrags
mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe	der weiteren Gese	ellschafter)			
ngahan Tur Daraan					
ngaben zur Person Familienname		4 Vorname/n		4a Geso	hloobt
Tarrimorniane		1 Vollianic/II		<b>—</b>	nlich  weibli
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		1			
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) 7 Geburtsort			Geburtsland/-staat		
Staatsangehörigkeit/en					
Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ	andere:		Telefonnummer	Telefax	
Anschilled Wolliding. Straise, Haushummer, FLZ	, Oit				
			E-Mail (Angabe freiwillig)		
ngaben zum Betrieb					
Zahl der geschäftsführenden Gesellscha	after (nur bei Per	sonengesellschafte	en)		
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei	juristischen Perso	onen)	,		
Vertretungsberechtigte Person/Betriebs	leiter (nur bei inländi	ischen Aktiengesellscha		en und unselbständ	digen Zweigstellen)
ramillenname			Vorname/n		
1.76 (0) 0 11					
nschriften (Straße, Hausnummer, Postlei Betriebsstätte	tzani, Ort)		Telefonnummer	Telefax	
Demension					
			E-Mail (Angabe freiwillig)		
Hauptniederlassung			Telefonnummer	Telefax	
			E-Mail (Angabe freiwillig)		
4			Telefonnummer	Telefax	
Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort	eine Neuerrichtung be	eabsichtigt ist	releiorinaminei	Telelax	
			E-Mail (Angabe freiwillig)		
Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblat	t verwenden (genauer	angegeben: zum Beisp	l Diel Herstellung von Möbelr	n, Elektroinstallatio	nen und Elektro-
einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so					
		[.=]			
Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	∐ ja □	Deture des Bet			Datum (TT.MM.JJ
(Zuletzt) iiii Neberielwerb betrieberr:	nein	Datum der Bei	triebsaufgabe/Verleg	ung	
'] Art des abgemeldeten Betriebes:	☐ Industrie	e  Hand	lwerk	del [	Sonstiges
Zahl der bei Geschäftsaufgabe(-übergal					_ conouges
tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit:		Teilzeit:		keine
e Abmeldung   20 Eine   Hauptnied	derlassung	Zweigniederla	ssung unse	lbständige Zw	eigstelle
	naufstellungsgew	verbe	22 Reis	egewerbe	
rund: 23 24 Aufgabe/ Vollständ	,	gung in einen ande			nwandlungsgese
25 Übergabe Aufgabe		ebezirk	•	Verschmelzur	,
	der Rechtsform	Gesellschafter	austritt Erbic	olge/Verkauf/V	erpachtung
Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firm	emane				
Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtsch	aftliche Schwierigkeite	n, Insolvenzverfahren u	isw.)		
	<b>5</b>		•		
inweis: Eine Wiederaufnahme der abg	emeldeten Tätig	keit ist erneut an	zeigepflichtig		
2					
2					
Ort, Datum					

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

Angaben zum Betriebsinhaber

Angaben zur Person 3 Familienname

6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)

7 Geburtsort

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name | 2 | Ort

8 Staatsangehörigkeit/en deutsch andere:	
9 Anschrift der Wohnung: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	Telefonnummer Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)
	a (gasssg)
Angaben zum Betrieb	
10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschafter Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	n)
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaft	
Familienname	Vorname/n
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
	Telefonnummer Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)
	Telefonnummer Telefax
Hauptniederlassung	Teleformummer Telefax
E	E-Mail (Angabe freiwillig)
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefonnummer Telefax
	E-Mail (Angabe freiwillig)
15 Ab	al Handalling and Mühala Elaktoria tallating and Elaktor
15   Abgemeldete Tätigkeit - gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden (genauer angegeben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeninzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln und so weiter; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)	
16 Wurde die aufgegebene Tätigkeit ja 17	Datum (TT.MM.JJJJ)
	riebsaufgabe/Verlegung
18 Art des abgemeldeten Betriebes: Industrie Handw	werk Handel Sonstiges
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe(-übergabe)	verk Trander Sonstiges
tätigen Personen (ohne Inhaber)  Vollzeit:	Teilzeit: keine
Die Abmeldung 20 Eine Hauptniederlassung Zweigniederlass	
wird erstattet für 21 Ein Automatenaufstellungsgewerbe	22 Reisegewerbe
Grund: 23 24 Aufgabe/ Vollständige Verlegung in einen ander Aufgabe Meldebezirk	ren Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
Wechsel der Rechtsform Gesellschaftera	
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname	Erbroigo, verkadi, verpaeritarig
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren us	sw.)
Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise. Der	Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheiniat.
Gebührenverzeichnis Nr.	
€	
32	
Ort, Datum  Dienstsiegel und Unterschrift der Behörde  Seite 14 von 15	
OGIG 17 VOIL 10	

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)

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.

Geburtsland/-staat

4 Vorname/n

Anlage 3 (zu § 14 Abs. 4)
GewA 3

weiblich

Nummer des Registereintrags

4a Geschlecht männlich

## Unterrichtung nach § 17 Bundesstatistikgesetz

Die allgemein bei allen Gewerbeanzeigepflichtigen durchgeführte Statistik dient der Gewinnung zuverlässiger, aktueller und bundesweit vergleichbarer Daten über die Gewerbean-, -ab- und -ummeldungen. Sie ist unentbehrliche Informationsgrundlage für die Wirtschafts-, Wettbewerbs- und Strukturpolitik. Rechtsgrundlage der Statistik ist § 14 Abs. 6 Satz 1 i.V.m. § 14 Abs. 14 der Gewerbeordnung i.V.m. dem Gesetz über die Statistik für Bundeszwecke (Bundesstatistikgesetz (BStatG)). Erhoben werden die Tatbestände zu § 14 Abs. 14 Satz 4 Nr. 1 bis 3 Gewerbeordnung.

Gemäß § 14 Abs. 14 der Gewerbeordnung in Verbindung mit § 15 BStatG besteht für die nach § 14 Abs. 1 bis 3 Gewerbeordnung Anzeigepflichtigen Auskunftspflicht. Die Auskunftserteilung erfolgt mit der Gewerbeanzeige.

Widerspruch und Anfechtungsklage gegen die Aufforderung zur Auskunftserteilung haben gemäß § 15 Abs. 6 BStatG keine aufschiebende Wirkung. Die erhobenen Einzelangaben werden nach § 16 BStatG grundsätzlich geheimgehalten. Nur in ausdrücklich gesetzlich geregelten Ausnahmefällen dürfen Einzelangaben übermittelt werden.

Nach § 16 Abs. 6 BStatG ist es möglich, den Hochschulen oder sonstigen Einrichtungen mit der Aufgabe unabhängiger wissenschaftlicher Forschung für die Durchführung wissenschaftlicher Vorhaben Einzelangaben dann zur Verfügung zu stellen, wenn diese so anonymisiert sind, dass sie nur mit einem unverhältnismäßig großen Aufwand an Zeit, Kosten und Arbeitskraft dem Befragten oder Betroffenen zugeordnet werden können. Die Pflicht zur Geheimhaltung besteht für die Personen, die Empfänger von Einzelangaben sind.

Die Angaben zu den Feldnummern 1 bis 4, 10 und 12 bis 14 sind Hilfsmerkmale, die lediglich der technischen Durchführung der Erhebung dienen. Die Angaben zu der Feldnummer 10 werden nach Abschluss der Prüfung der Angaben vernichtet. Die übrigen Angaben zu den Feldnummern werden zusammen mit den Angaben zu den Feldnummern 15, 18, 19 und 29 und dem Datum der Aufnahme zur Führung einer Adressdatei nach § 13 BStatG verwendet. Darüber hinaus dienen die vorgenannten Angaben der Durchführung der Verordnung (EWG) Nr. 2186/93 des Rates vom 22. Juli 1993 über die innergemeinschaftliche Koordinierung des Aufbaus von Unternehmensregistern für statistische Verwendungszwecke (ABI. EG Nr. L 196 S. 1). Zur technischen Durchführung der Erhebung werden für jedes Unternehmen bzw. für jeden Betrieb Ordnungsnummern vergeben. Bei den Unternehmens- und Betriebsstättennummern handelt es sich um laufende, länderspezifische Nummern; Postleitzahl, Art und Nummer enthalten die Angaben zu den in Feldnummer 1 genannten Registern.