

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Gemeinde Spiegelau</b>	Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>09272149</b>	Lfd. Nr.	<b>GewA 3</b>
--	--	----------	---------------

**Gewerbe-Abmeldung** nach § 14 GewO oder § 55 c GewO Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.

**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 Angaben 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. des Registerintrages
---	------------------------------------

**Angaben zur Person**

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
--------	------------	--

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

6 Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land
----------------	------------------------

8 Staatsangehörigkeit(en)  
deutsch  andere: \_\_\_\_\_

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig)

Tel: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Web \_\_\_\_\_

**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 (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig)

Tel: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Web \_\_\_\_\_

13 Anschrift der Hauptniederlassung - falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig)

Tel: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Web \_\_\_\_\_

14 Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig)

Tel: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Web \_\_\_\_\_

15 Abgemeldete Tätigkeit (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 unselbständige Zweigstelle

21 ein Automatenaufstellungsgewerbe  22 ein Reisegewerbe

Grund

23 24 25 **Aufgabe/Übergabe**

Vollständige Aufgabe  Verlegung in einen anderen Meldebezirk  Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)

Wechsel der Rechtsform  Gesellschafteraustritt  Erbfolge/Verkauf/Verpachtung

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)