Nar	ne der entgegennehmenden Stelle	Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte									GewA 3				
				Bitte die nachfolgenden Felder 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 sind in den Feldem 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.											ien
Im Handels-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei nicht eingetragener GbR: Angabe der weiteren geschäftsführenden Gesellschafts)				2 Ort und Nummer des Eintrages Im Handels-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls Nummer im Stiftungsverzeichnis											
3	geschäftsführenden Gesellschafter)  Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)														
An	Angaben 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	Geburtsdat	um		9	Geburt	sort un	d -land						
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch andere:															
11	1 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) (Mobil-)Telefonnummer														
					Telefaxnummer  E-Mail-Adresse  Internetadresse										
An	gaben zum Betrieb					meme	elauress	В							
	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personenges	ellso	chaften) /					Т							
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)															
13	Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?						j	а		nein			nicht bek	annt	
14															
Name, Vomamen															
Ans	chriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)														
15	Betriebsstätte					Telefo	nnumme	r							
							xnumme I-Adress								
					E-Mail-Adresse Internetadresse										
16	Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich	(Mobil-)Telefonnummer													
	Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)					E-Mai	xnumme I-Adress etadress	е							
17	Von der zuständigen Behörde auszufüllen: Künftige Betriebsstätte						nnumme								
	(falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)						xnumme I-Adress								
							etadress								

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.									
40	Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	100	Datum der Betriebsaufgabe							
19		20	Datum der Betriebsaufgabe							
	ja nein nein		1							
21	Art des abgemeldeten Betriebes Industrie	Handwerk	Handel So	onstiges						
22	Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich	Vollze	eit Teilzeit	keine						
	Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber									
Die A	bmeldung 23 eine Hauptniederlassung	eine Zweigniederlassu	ng eine unselbständige Zwe	eigstelle						
wird e	erstattet für 24 ein Reisegewerbe									
25	Curred day Artifolic / Vallatin disc Artifolic		, .							
25	Grund der Aufgabe/ Vollständige Aufgabe			gefallen)						
26	der Übergabe Wechsel der Rechtsform Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)									
	Gesellschafteraustritt		<del>Ü</del> bergabe (Erbfolge, Kau	f, Pacht)						
27	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname									
28	Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insol	venzverfahren usw.)								
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.										
20	Datum 20 Untovochrift									
29	Datum 30 Unterschrift									