

Name der entgegennehmenden Stelle Stadt Weiterstadt		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 06432023		GewA 3	
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung		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 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-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis			
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung: z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)					
Angaben zur Person					
4 Name		5 Vornamen			
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>					
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		8 Geburtsdatum		9 Geburtsort und -land	
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere:					
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)				(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse	
Angaben zum Betrieb					
12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)					
13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>					
14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen) Vornamen Name					
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
15 Betriebsstätte				(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse	
16 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)				(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse	
17 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)				(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse	

18		Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden				
19		Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?		20	Datum der Betriebsaufgabe	
		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>				
21		Art des abgemeldeten Betriebes				
		Industrie <input type="checkbox"/>		Handwerk <input type="checkbox"/>		
		Handel <input type="checkbox"/>		Sonstiges <input type="checkbox"/>		
22		Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber		Vollzeit <input type="checkbox"/>		
				Teilzeit <input type="checkbox"/>		
				Keine <input type="checkbox"/>		
Die Abmeldung		23		eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>		
wird erstattet für		24		eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>		
				eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>		
		ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>				
25		Grund der Aufgabe/		Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>		
				Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>		
26		der Übergabe		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>		
				Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>		
				Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>		
				Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht) <input type="checkbox"/>		
27		Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname				
28		Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)				
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.						
29		Datum				
30		Unterschrift				

Name der entgegennehmenden Stelle Stadt Weiterstadt	Name der Sitzgemeinde Weiterstadt
Beiblatt	Meldenummer 06432023
Eingetragener Name / Geschäftsname und Anschrift der die nachfolgenden Gründe gehören	

4	Name	5	Vornamen		
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe				
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum	9	Geburtsort und -land
10	Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere				
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Mobil-, Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail Adresse Internetadresse		

4	Name	5	Vornamen		
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe				
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum	9	Geburtsort und -land
10	Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere				
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Mobil-, Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail Adresse Internetadresse		

4	Name	5	Vornamen		
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe				
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum	9	Geburtsort und -land
10	Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere				
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Mobil-, Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail Adresse Internetadresse		