

Name der entgegennehmenden Stelle <b>Mertingen</b>		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte <b>09779181</b>	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> <small>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung</small>		Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen	
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		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 <small>(bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)</small>	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 <small>(Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)</small>		
<b>Angaben zur Person</b>			
4	Name	5	Vornamen
6	Geschlecht <small>(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)</small> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>		
7	Geburtsname <small>(nur bei Abweichung vom Namen)</small>	8	Geburtsdatum
		9	Geburtsort und -land
10	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____		
11	Anschrift der Wohnung <small>(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</small>		(Mobil-)Telefonnummer
			Telefaxnummer
			E-Mail-Adresse
			Internetadresse
<b>Angaben zum Betrieb</b>			
12	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter <small>(nur bei Personengesellschaften)</small>		
	Zahl der gesetzlichen Vertreter <small>(nur bei juristischen Personen)</small>		
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 <small>(nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)</small> Name, Vornamen		
<b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>			
15	Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnummer
			Telefaxnummer
			E-Mail-Adresse
			Internetadresse
16	Hauptniederlassung <small>(falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)</small>		(Mobil-)Telefonnummer
			Telefaxnummer
			E-Mail-Adresse
			Internetadresse
17	Künftige Betriebsstätte <small>(falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)</small>		(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 Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen – ggf. ein Beiblatt verwenden.

**19** Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? ja  nein  **20** Datum der Betriebsaufgabe

**21** Art des abgemeldeten Betriebes Industrie  Handwerk  Handel  Sonstiges

**22** Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber Vollzeit  Teilzeit  keine

**Die Abmeldung** **23** eine Hauptniederlassung  eine Zweigniederlassung  eine unselbständige Zweigstelle

**wird erstattet für** **24** ein Reisegewerbe

**25 Grund der Aufgabe/** Vollständige Aufgabe  Verlegung in einen anderen Meldebezirk

**26 der Übergabe** Wechsel der Rechtsform  Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)

Gesellschafteraustritt  Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht)

**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.

<b>29</b> Datum	<b>30</b> Unterschrift	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	