

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde <i>Markt Wellheim</i>  |  | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)<br><i>09176166</i>   | <b>GewA3</b>   |
| <b>Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO</b>   |  | Bitte 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 ist bei Feld Nr. 3 bis 9 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 <b>Rechtsform</b><br>(ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)  | 2   | Ort und Nr. des Registerintrages   |
| <b>Angaben zur Person</b>  |  |   |  |
| 3  | Name   | 4   | Vornamen   |
|  |  | 4a  | Geschlecht<br><input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich   |
| 5  | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)   | 6   | Geburtsdatum   |
|  |  | 7   | Geburtsort und -land   |
| 8  | Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere:   |   |  |
| 9  | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)   |   | Telefon-Nr.<br>Telefax-Nr.<br>e-mail/web   |
| <b>Angaben zum Betrieb</b>   | 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 unselbstständigen Zweigstellen)<br>Name Vornamen   |   |  |
| <b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)</b>  |  |   |  |
| 12   | Betriebsstätte   |   | Telefon-Nr.<br>Telefax-Nr.<br>e-mail/web   |
| 13   | Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)  |   | Telefon-Nr.<br>Telefax-Nr.<br>e-mail/web   |
| 14   | Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)   |   | Telefon-Nr.<br>Telefax-Nr.<br>e-mail/web   |
| 15   | Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmittel usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte <b>Schwerpunkt</b> in GROSSBUCHSTABEN angeben)  |   |  |
| 16   | Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  |   | 17 Datum der Betriebsaufgabe   |
| 18   | Art des abgemeldeten Betriebs<br><input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges   |   | 19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)<br>Vollzeit Teilzeit Keine <input type="checkbox"/> |
| Die Abmeldung wird erstattet für   | 20 <input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle  |   |  |
|  | 21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe   |   |  |
| Grund  | 23 24 Aufgabe/Übergabe <input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)   |   |  |
|  | 25 <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge / Verkauf / Verpachtung   |   |  |
| 26   | Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname   |   |  |
| 27   | Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)  |   |  |
| <b>Hinweis: Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes. Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.</b> |  |   |  |

(C) IDBV 2016 (V. 4. 5. 6)

32

(Datum)

33

Unterschrift