

Waiblingen	Gemeindekennzahl 08119079	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung <small>nach § 14 GewO oder § 55c GewO</small>	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 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 Registerintrags
---	--	---	---------------------------------

Angaben zur Person

3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
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; freiwillig Mail/web)				Telefon-Nr. Telefax-Nr.

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 unselbstständigen Zweigstellen)			
Name	Vornamen			

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

12	Betriebsstätte	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.
13	Hauptniederlassung	Telefon-Nr.	Telefax-Nr. E-Mail
14	Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist		

15	Abgemeldete Tätigkeit (ggf. Beiblatt verwenden) genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.)		
16	Wurde die aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17	Datum der Betriebsaufgabe
18	Art des abgemeldeten Betriebs Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>		
19	Zahl bei der Geschäftsaufgabe /-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit _____ Teilzeit _____ Keine <input type="checkbox"/>		

Die Abmeldung wird erstattet für	20	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	21	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	22	eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
		ein Automatenaufstellgewerbe <input type="checkbox"/>				ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
Grund	23	24	25	Aufgabe / Übergabe		
				Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
				Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Erbfolge / Verkauf / Pacht <input type="checkbox"/>
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)	