



Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

Bitte am Bildschirm vollständig ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und per Post oder per Fax (06131/122377) zurück schicken.

Angaben zum/zur Betriebsinhaber/in

Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jede/n geschäftsführende/n Gesellschafter/in ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld 30 und 31 der/die gesetzliche Vertreter/in anzugeben (bei Inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet).

Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter/innen zu diesen Nummern sind auf einem Beiblatt gemacht.

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter/innen)	
Ort des Registerintrags	Nummer des Registerintrags

Angaben zur Person

Name		<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Vorname	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit(en)	Geburtsort und -land	
Straße Hausnummer	Ort	PLZ
E-Mail		
Telefon	Fax	

Angaben zum Betrieb

Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter/innen (nur bei Personengesellschaften) Anzahl: _____	
Zahl der gesetzlichen Vertreter/innen (nur bei juristischen Personen) Anzahl: _____	
Name	Vorname

Vertretungsberechtigte Personen/Betriebsleiter /innen (nur bei inländischen AG, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)

Anschrift der Betriebsstätte

Straße Hausnummer	Ort	PLZ
Telefon	Fax	

Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)

Straße Hausnummer	Ort	PLZ
Telefon	Fax	

Anschrift der künftigen Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)

Straße Hausnummer	Ort	PLZ
Telefon	Fax	



Angemeldete Tätigkeiten (ggf. Beiblatt verwenden)

z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroninstallation und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln u.s.w.
Bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen

Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? ja nein

Datum der Betriebsaufgabe _____

Art des abgemeldeten Betriebes Industrie Handwerk Handel Sonstiges

Anzahl der bei Geschäftsaufgabe -/übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber/in)

Vollzeit: _____ Teilzeit: _____ Keine

Abmeldung erfolgt für

- eine Hauptniederlassung
- eine Zweigniederlassung
- eine unselbständige Zweigstelle
- ein Automatenaufstellungsgewerbe
- ein Reisegewerbe

Grund

- Vollständige Aufgabe
- Verlegung in einen anderen Meldebezirk
- Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
- Wechsel der Rechtsform
- Austritt Gesellschafter/in
- Erbfolge/Verkauf/Verpachtung

Name des/der künftigen Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname

Gründe für die Betriebsaufgabe

(z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anmeldepflichtig.

Ort | Datum

Unterschrift

Eine Abmeldebestätigung wird nicht gewünscht.