| Name der entgegennehmenden Ge | ameinde | Gemeindekenn | zahl Betriebsstätte (Sitz) | | | |
|---|--|---|---|---|--|------------------------|
| | | | (/ | | GewA 3 | |
| Gewerbe- Abmeld | | Bitte vollständig | g und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kä | istchen ankreuzen. | | |
| nach § 14 GewO oder § 55 c GewC | | R OHC) int für inden nerchäf | itsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck au | szufüllen Rei juristisch | hen Personen ist bei Fe | ld Nr. 3 bis 9 der oes |
| Angaben zum Betriebsinhaber | Vertreter anzugeben. (bei inlän | discher AG wird auf diese An | gaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzli | che Vertreter zu dieser | n Nummern sind ggf. au | f Beiblättern zu ergan |
| im Handels-, Genossenschafts Rechtsform (ggf. bei GbR mit v | s- oder Vereinsregister eingetragener Na weiteren Gesellschaftern) | me mit 2 Ort und Nr. | der Eintragung | | | |
| | | <u></u> | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 3 Familienname | **** | | 4 Vorname | | 4a G | eschiecht |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweich | hung vom Familiengamen) | | | | M | anni. Weib |
| | | | | | | |
| 6 Geburtsdatum | 7 | Geburtsort und -land | | | - | |
| 8 Staatsangehörigkeit | 1 1 1 1 | | | | | |
| | andere: e. Haus- Nr., PLZ, Ort) | | | Telefon-Nr. | | |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort) | | | | | | |
| | | | 2 | freiwillig: e-mail/web | | |
| Angaben zum Betrieb | 10 Zahl der geschäftsführen Zahl der gesetzlichen Ve | iden Gesellschafter (nur bei F intreter (nur bei juristischen Pe | | | | |
| 11 Vertretungsberechtigte Pers | son / Betriebsleiter Familienname, Vorna | ame (nur bei inländischen Akt | iengesellschaften, Zweigniederlassungen und unse | bständigen Zweigstelk | en) | |
| Anschriften ((Straße, Hai | us-Nr., Plz. Ort) | | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| 12 Betriebsstätte | | | | Telefon-Nr. | | |
| | | Telefax-Nr. | | | | |
| 2 10 | | | | frehvilig: e-mail/web | | |
| 13 Hauptniederlassung | | | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. | | |
| | | | | freiwillig: e-mail/web | | |
| 14 Künftige Betriebsstätte (falls | s an einem anderen Ort eine Neuerricht | ung geplant ist) | | Telefon-Nr. | | |
| | | | | Telefax-Nr. | | |
| 15 Abgemeldete Tätigkeit (gen | nau annehen: z R. Herstellung von Möhr | eln Flektroinstallation und Fle | ktroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln us | freiwillig: e-mail/web w.; bei mehreren Tätigi | keiten bitte Schwerpunk | t unterstreichen) |
| | • | | | | | |
| ı | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 40 Must de administration 7 | Solvali in Alabananash bebishan 2 | | 17 Datum der Ratriahsauffrahs | | | |
| 16 Wurde die aufgegebene Tät | stigkeit im Nebenerwerb betrieben ? Ja Nei | n | 17 Datum der Betriebsaufgabe | | | |
| 18 Art des abgemeldeten Betri | Ja Nei iebes, | | 17 Datum der Betriebsaufgabe Handel Sonstiges | | | |
| 18 Art des abgemeldeten Betri Indu 19 Zahl der bei Geschäftsaufga | Ja Nei iebes, ustrie Handwer abe/- | | | | | |
| 18 Art des abgemeldeten Betri | Ja Nei iebes, ustrie Handwer abe/- | | | | | Keine Keine |
| 18 Art des abgemeldeten Betrie Indu 19 Zahl der bei Geschäftsaufge Übergabe tätigen Personen (ohne inhaber) Die Abmeldung wird | Ja Nei iebes, ustrie Handwer abe/- Voltzeit | tk sine Hauptniederfassung | Handel Sonstiges Teilzeit eine Zweigniederlassung | | eine unselbständige | |
| 18 Art des abgemeldeten Betrie Indu 19 Zahl der bei Geschäftsaufga Übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) | Ja Nei iebes, ustrie Handwer abe/- 20 ein Automa | * | Handel Sonstiges Teilzeit | | eine unselbständige | |
| 18 Art des abgemeldeten Betrie Indu 19 Zahl der bei Geschäftsaufge Übergabe tätigen Personen (ohne inhaber) Die Abmeldung wird | Ja Nei iebes, ustrie Handwer abe/- 20 ein Automa | tk sine Hauptniederfassung | Handel Sonstiges Teilzeit eine Zweigniederlassung | Gründu | eine unselbständige ung nach dem Umwandi | Zweigstelle |
| 18 Art des abgemeideten Betrie Indu 19 Zahl der bei Geschäftsaufgr übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Die Abmeidung wird erstattet für | Ja Nei iebes, ustrie Handwer abe/- 20 Voltzeit 21 ein Aufgabe / Übergabe | tk sine Hauptniederlassung stenaufstellungsgewerbe | Handel Sonstiges Teilzeit eine Zweigniederlassung 22 ein Reisegewerbe | Gründu | | Zweigstelle ungsgesetz |
| 18 Art des abgemeldeten Betrie Indu 19 Zahl der bei Geschäftsaufgr übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Die Abmeldung wird erstattet für | Ja Nei iebes, ustrie Handwer abe/- 20 Voltzeit ein Automa 23 24 Aufgabe / Übergabe | tk | Handel Sonstiges Teilzeit eine Zweigniederlassung 22 ein Reisegewerbe Verlegung in einen anderen Mekdebezirk | Gründı | ung nach dem Umwandi | Zweigstelle ungsgesetz |
| 18 Art des abgemeldeten Betri Indu 19 Zahl der bei Geschäftsaufge Übergabe tätigen Personen (öhne Inhaber) Die Abmeldung wird erstattet für Grund 26 Name des künftigen Gewern | Ja Nei iebes, ustrie Handwer abe/- 20 Voltzeit ein Automa 23 24 Aufgabe / Übergabe | tk | Handel Sonstiges Teilzeit eine Zweigniederlassung 22 ein Reisegewerbe Verlegung in einen anderen Meklebezirk Gesellschafteraustritt | Gründu | ung nach dem Umwandi | Zweigstelle ungsgesetz |
| 18 Art des abgemeldeten Betrie Indu 19 Zahl der bei Geschäftsaufge übergabe lätigen Personen (ohne Inhaber) Die Abmeldung wird erstattet für Grund 26 Name des künftigen Gewer 27 Gründe für die Betriebsaufge | Ja Nei iebes, ustrie Handwer abe/- 20 ein Automa 23 24 Aufgabe / Übergabe 25 Aufgabe / Übergabe Aufgabe / Übergabe Aufgabe / Übergabe | ine Hauptniederlassung stenaufstellungsgewerbe Vollständige Aufgabe Wechsel der Rechtsform chaftliche Schwierigkeiten, Ins | Handel Sonstiges Teilzeit eine Zweigniederlassung 22 ein Reisegewerbe Verlegung in einen anderen Mekdebezirk Gesellschafteraustritt | | ung nach dem Umwandi Erbfolge/ Verkauf, V | Zweigstelle ungsgesetz |
| 18 Art des abgemeideten Betris Indu 19 Zahl der bei Geschäftsaufge übergabe tätigen Personen (öhne Inhaber) Die Abmeidung wird erstattet für Grund 26 Name des künftigen Gewern | Ja Nei iebes, ustrie Handwer abe/- Voltzeit 20 ein Automa 23 24 Aufgabe / Übergabe 25 Aufgabe / Übergabe abe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtze Eine Wiederauf | ine Hauptniederlassung stenaufstellungsgewerbe Vollständige Aufgabe Wechsel der Rechtsform chaftliche Schwierigkeiten, Ins | Handel Sonstiges Teilzeit eine Zweigniederlassung 22 ein Reisegewerbe Verlegung in einen anderen Meklebezirk Gesellschafteraustritt | | ung nach dem Umwandi Erbfolge/ Verkauf, V | Zweigstelle ungsgesetz |
| 18 Art des abgemeldeten Betrie Indu 19 Zahl der bei Geschäftsaufge übergabe lätigen Personen (ohne Inhaber) Die Abmeldung wird erstattet für Grund 26 Name des künftigen Gewer 27 Gründe für die Betriebsaufge | Ja Nei iebes, ustrie Handwer abe/- 20 ein Automa 23 24 Aufgabe / Übergabe 25 Aufgabe / Übergabe Aufgabe / Übergabe Aufgabe / Übergabe | ine Hauptniederlassung stenaufstellungsgewerbe Vollständige Aufgabe Wechsel der Rechtsform chaftliche Schwierigkeiten, Ins | Handel Sonstiges Teilzeit eine Zweigniederlassung 22 ein Reisegewerbe Verlegung in einen anderen Mekdebezirk Gesellschafteraustritt | anzeigepflic | ung nach dem Umwandi Erbfolge/ Verkauf, V | Zweigstelle ungsgesetz |