

Name der entgegennehmenden Stelle Stadt Gera		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 16052000		GewA 3	
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung		Bitte die nachfolgenden Felder 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 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 (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	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 (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)				
Angaben zur Person					
4	Name		5	Vornamen	
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>				
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum	9	Geburtsort und -land
10	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____				
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse		
Angaben zum Betrieb					
12	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)				
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 (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vornamen _____				
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
15	Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse		
16	Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse		
17	Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)		(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 Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden.												
<table border="0"> <tr> <td data-bbox="97 739 949 817">19</td> <td data-bbox="151 739 949 817">Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?</td> <td data-bbox="949 739 1530 817">20</td> <td data-bbox="997 739 1530 817">Datum der Betriebsaufgabe</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			19	Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	20	Datum der Betriebsaufgabe		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>					
19	Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	20	Datum der Betriebsaufgabe										
	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>												
<table border="0"> <tr> <td data-bbox="97 817 582 884">21</td> <td data-bbox="151 817 582 884">Art des abgemeldeten Betriebes</td> <td data-bbox="582 817 790 884">Industrie <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="790 817 997 884">Handwerk <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="997 817 1220 884">Handel <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1220 817 1530 884">Sonstiges <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				21	Art des abgemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/>	Handwerk <input type="checkbox"/>	Handel <input type="checkbox"/>	Sonstiges <input type="checkbox"/>				
21	Art des abgemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/>	Handwerk <input type="checkbox"/>	Handel <input type="checkbox"/>	Sonstiges <input type="checkbox"/>								
<table border="0"> <tr> <td data-bbox="97 884 917 974">22</td> <td data-bbox="151 884 917 974">Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber</td> <td data-bbox="917 884 1061 974">Vollzeit <input type="text"/></td> <td data-bbox="1061 884 1220 974">Teilzeit <input type="text"/></td> <td data-bbox="1220 884 1530 974">keine <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				22	Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber	Vollzeit <input type="text"/>	Teilzeit <input type="text"/>	keine <input type="checkbox"/>					
22	Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber	Vollzeit <input type="text"/>	Teilzeit <input type="text"/>	keine <input type="checkbox"/>									
<table border="0"> <tr> <td data-bbox="97 974 311 1075">Die Abmeldung wird erstattet für</td> <td data-bbox="311 974 375 1075">23</td> <td data-bbox="375 974 678 1075">eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="678 974 1061 1075">eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1061 974 1530 1075">eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>24</td> <td colspan="3">ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				Die Abmeldung wird erstattet für	23	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>		24	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>		
Die Abmeldung wird erstattet für	23	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>									
	24	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>											
<table border="0"> <tr> <td data-bbox="97 1075 438 1131">25</td> <td data-bbox="151 1075 438 1131">Grund der Aufgabe/</td> <td data-bbox="438 1075 1045 1131">Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1045 1075 1530 1131">Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				25	Grund der Aufgabe/	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>						
25	Grund der Aufgabe/	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>										
<table border="0"> <tr> <td data-bbox="97 1131 438 1220">26</td> <td data-bbox="151 1131 438 1220">der Übergabe</td> <td data-bbox="438 1131 742 1220">Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="742 1131 1530 1220">Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td data-bbox="438 1176 742 1220">Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="742 1176 1530 1220">Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht) <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				26	der Übergabe	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>			Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht) <input type="checkbox"/>		
26	der Übergabe	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>										
		Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht) <input type="checkbox"/>										
27 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname													
28 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)													
<p>Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.</p>													
29 Datum		30 Unterschrift											