

Name der entgegennehmenden Stelle Neunkirchen a.Brand		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 09474154		GewA 3						
Gewerbe-Abmeldung <small>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung</small>		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 <small>(bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)</small>	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.	GewA3
19 Wurde die aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	20 Datum der Betriebsaufgabe <input type="text"/>
21 Art des abgemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <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"/>
Die Abmeldung	23 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
wird erstattet für	24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
25 Grund der Aufgabe/	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <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 <input type="text"/>	
28 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.) <div style="height: 150px;"></div>	
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.	
29 Datum	30 Unterschrift