

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeinde Cölbe	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	06534006	GewA 3
Gewerbe - Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO		Name der Sitzgemeinde		
		Meldenummer		

Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 Angaben zum Betriebsinhaber bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angabe 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. der Eintragung
3	Familienname	4	Vornamen
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land
8	Staatsangehörigkeit(en)		
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon: Fax:

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 unselbständigen Zweigstellen) Name: _____ Vornamen: _____
12	Anschrift der Betriebsstätte Telefon: Fax: e-mail/web:
13	Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon: Fax: e-mail/web:
14	Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: e-mail/web:
15	Abgemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen)

16	Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	17	Datum der Betriebsaufgabe
----	--	----	---------------------------

18	Betriebsart Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>	19	Zahl der bei Geschäftsaufgabe-/Übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>
Die Abmeldung wird erstattet für	20	Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21	Automatenaufstellgewerbe <input type="checkbox"/>	22
Grund	23	24	Aufgabe/Übergabe <input type="checkbox"/>
	25	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Erbfolge/Kauf/Pacht <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>
	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>		Gründung nach Umwandlungsg. (Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>

26	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder früherer 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

Unterschrift Behörde