

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Markt .Metten</b>		Gemeindegenschaftsnummer Betriebsstätte (Sitz) <b>09271132</b>	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c der Gewerbeordnung		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.	Lfd. Nr.
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b> <small>Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.</small>			
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort und Nr. des Registereintrages	
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung)			
<b>Angaben zur Person</b>			
4 Name		5 Vornamen	
6 Geschlecht (Angabe entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde) 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 <input type="checkbox"/>			
11 Anschrift der Wohnung		Telefon: Mobil: Telefax: Web: E-Mail:	
<b>Angaben zum Betrieb</b>			
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			
<b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>			
15 Betriebsstätte		Telefon: Mobil: Telefax: Web: E-Mail:	
16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)		Telefon: Mobil: Telefax: Web: E-Mail:	
17 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)		Telefon: Mobil: Telefax: Web: E-Mail:	

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.

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

20 Datum der Betriebsaufgabe

21 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie  Handwerk  Handel  Sonstiges

22 Zahl der bei Geschäftsaufgabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber  
Vollzeit Teilzeit Keine

Die Abmeldung wird erstattet für  
23 eine Hauptniederlassung  eine Zweigniederlassung  eine unselbständige Zweigstelle   
24 ein Reisegewerbe

25 Grund der Aufgabe/der Übergabe  
Vollständige Aufgabe  Verlegung in einen anderen Meldebezirk   
Wechsel der Rechtsform  Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)   
Gesellschafteraustritt  Übergabe (Erbfolge/Kauf/Pacht)

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname

27 Gründe für die Betriebsaufgabe

**Hinweis: Die Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.**

28 \_\_\_\_\_ 29 \_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift)