



| | | |
|--|--|---------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde Gemeinde Kippenheim | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) | GewA 3 |
|--|--|---------------|

Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

Angaben zum Betriebsinhaber Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 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.

| | | |
|---|-------|-------------------------|
| 1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) | 2 Ort | Nr. des Registerintrags |
|---|-------|-------------------------|

Angaben zur Person

| | | |
|--|--------------|--|
| 3 Familienname | 4 Vornamen | 4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | | |
| 6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | 7 Geburtsort | Geburtsland |
| 8 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere: | | |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnr., PLZ, Ort) | | Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig) |

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) Familiennamen Vorname/n | | | |

Anschriften (Straße, Hausnr, PLZ, Ort)

| | |
|--|--|
| 12 Betriebsstätte | Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig) |
| 13 Hauptniederlassung | Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig) |
| 14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist | Telefon Telefax E-Mail/web (Angabe freiwillig) |

15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

| | | |
|--|------------------------------|--------------------|
| 16 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | 17 Datum der Betriebsaufgabe | Datum (TT.MM.JJJJ) |
|--|------------------------------|--------------------|

18 Art des abgemeldeten Betriebes: Industrie Handwerk Handel Sonstiges

| | | | |
|--|----------|----------|--------------------------------|
| 19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) | Vollzeit | Teilzeit | <input type="checkbox"/> Keine |
|--|----------|----------|--------------------------------|

| | | | |
|---|---|--|--|
| Die Abmeldung wird erstattet für | 20 <input type="checkbox"/> Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle | 21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe | 22 <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe |
|---|---|--|--|

| | | |
|--------------|---|--|
| Grund | 23/24 Aufgabe/Übergabe <input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) | 25 <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung |
|--------------|---|--|

| |
|---|
| 26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname |
|---|

| |
|--|
| 27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.) |
|--|

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig
Gemeinde Kippenheim
79971 Kippenheim

| | |
|---------------|-----------------|
| 32 Ort, Datum | 33 Unterschrift |
|---------------|-----------------|

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions E-Mail: info@form-solutions.de www.form-solutions.de
Artikel Nr. BW130533 Telefon 07082/9464-0 - Telefax 07082/9464-17

