



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 Eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbständige Zweigstelle

21 ein Automatenaufstellungsgewerbe 22 ein Reisegewerbe

Grund 23/24 Aufgabe/Übergabe Vollständige Aufgabe Verlegung in einen anderen Meldebezirk Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
 25 Wechsel der Rechtsform Gesellschafteraustritt 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

