Name der entgegennehmenden Gemeinde Gemeinde Dietramszell

Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 09173118

GewA3

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

Bitte 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 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 und Nr. des Registereintrages

Angaben zur Person

3 Name

4 Vornamen

4a Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

6 Geburtsdatum

7 Geburtsort und -land

8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch ☐ andere:

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

e-mail/web

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 unselbstständigen Zweigstellen)

Name Vornamen

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

12 Betriebsstätte

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

e-mail/web

13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

e-mail/web

14 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

e-mail/web

15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmittel usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte **Schwerpunkt** in GROSSBUCHSTABEN angeben)

16 Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? ☐ Ja ☐ Nein

17 Datum der Betriebsaufgabe

18 Art des abgemeldeten Betriebs ☐ Industrie ☐ Handwerk ☐ Handel ☐ Sonstiges

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit Teilzeit 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: Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes. Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.

(C) BayLfStaD 2012 (V.4.5)

32 (Datum)

33 Unterschrift