

Name der entgegennehmenden Gemeinde Edertal	Gemeindekennzahl 06635009	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 oder § 55 c der Gewerbeordnung	Bitte die nachfolgenden Felder 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 sind in den Feldern 4 bis 11 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.
1 <input type="checkbox"/> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsregister eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 <input type="checkbox"/> Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsregister
3 <input type="checkbox"/> Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung: z.B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)	

Angaben zur Person			
4 <input type="checkbox"/> Name	5 <input type="checkbox"/> Vornamen		
6 <input type="checkbox"/> Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)			
männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>			
7 <input type="checkbox"/> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)			
8 <input type="checkbox"/> Geburtsdatum	9 <input type="checkbox"/> Geburtsort und -land		
10 <input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeit(en)			
deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____			
11 <input type="checkbox"/> Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		<input type="checkbox"/> (Mobil-)Telefonnummer <input type="checkbox"/> Telefaxnummer <input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse <input type="checkbox"/> Internetadresse	

Angaben zum Betrieb			
12 <input type="checkbox"/> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)			
13 <input type="checkbox"/> Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?			
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>			
14 <input type="checkbox"/> Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vorname			

Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
15 <input type="checkbox"/> Betriebsstätte		<input type="checkbox"/> (Mobil-)Telefonnummer <input type="checkbox"/> Telefaxnummer <input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse <input type="checkbox"/> Internetadresse	
16 <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)		<input type="checkbox"/> (Mobil-)Telefonnummer <input type="checkbox"/> Telefaxnummer <input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse <input type="checkbox"/> Internetadresse	
17 <input type="checkbox"/> Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)		<input type="checkbox"/> (Mobil-)Telefonnummer <input type="checkbox"/> Telefaxnummer <input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse <input type="checkbox"/> Internetadresse	

Gewerbe-Abmeldung

18	Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden			
19	Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?		20 Datum der Betriebsaufgabe in Wiesbaden	
	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		
21	Art des abgemeldeten Betriebes			
	Industrie <input type="checkbox"/>	Handwerk <input type="checkbox"/>	Handel <input type="checkbox"/>	
22	Sonstiges <input type="checkbox"/>			
	Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber			
	Vollzeit: <input type="checkbox"/>	Teilzeit: <input type="checkbox"/>	keine <input type="checkbox"/>	
23	Die Abmeldung			
24	wird erstattet für	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
		ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>		
25	Grund der Aufgabe /			
26	der Übergabe	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	
		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>	
		Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Übergabe (Erbsfolge, Kauf, Pacht) <input type="checkbox"/>	
27	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname			
28	Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren, usw.)			

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzugepflichtig.

29 Datum	30 Unterschrift
<hr/> <hr/>	

