

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeinekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	
Stadtverwaltung Zweibrücken			
Gewerbe-Abmeldung		GewA3	
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 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.

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

Angaben zur Person

3	Name	4	Vornamen	4a	Geschlecht
					<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)				
6	Geburtsdatum	7	Geburtsort und -land		
8	Staatsangehörigkeit (en)				
	deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Ort, PLZ, freiwillig: e-mail/web)			Telefon-Nr.	
				Telefax-Nr.	

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.	
		freiwillig: e-mail/web	
13	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon-Nr.	
		Telefax-Nr.	
		freiwillig: e-mail/web	
14	Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr.	
		Telefax-Nr.	

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

16	Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebengewerbe betrieben?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	17	Datum der Betriebsaufgabe
----	---	-----------------------------	-------------------------------	----	---------------------------

18 Art des angemeldeten Betriebes

Industrie Handwerk Handel sonstiges

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe tätigen Personen (ohne Inhaber)

Vollzeit keine Teilzeit

Die Abmeldung wird erstattet für

20	eine Hauptniederlassung	21	eine Zweigniederlassung	22	eine unselbstständige Zweigstelle
	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>		

Grund

23	Aufgabe /	Vollständige	Verlegung in einen anderen Meldebezirk	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Spaltung)
24	Übergabe	Aufgabe		
25				
	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschaftseintritt <input type="checkbox"/>	Erbfolge / Kauf / Pacht <input type="checkbox"/>	

26 Name des künftigen Gewerbebetreibenden oder Firmenname

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

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

32		33
(Datum)		(Unterschrift)