

Name der eritzgegennehmenden Gemeinde <b>Stadt Bad Münder am Deister</b>		Gemeindekennzahl der Betriebsstätte <b>03/252/002</b>	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Gewerberegister-Nr.	

**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 Angabe verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu dieser Firma sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1 In Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform		2 Ort und Nummer des Registertrages		Beiblatt vorhanden	
3 Name		4 Vornamen		4a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)					
6 Geburtsdatum		7 Geburtsort und -land			
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/>					
9 Anschrift der Wohnung				Telefon Telefax 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 unselbständigen Zweigstellen)					
Name		Vorname			
12 Anschrift der Betriebsstätte			Telefon Telefax E-Mail/Web		
13 Anschrift der Hauptniederlassung			Telefon Telefax E-Mail/Web		
14 Anschrift der künftigen Betriebsstätte			Telefon Telefax E-Mail/Web		
15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.) - bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt in Versätzen					
16 Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				17 Datum der Betriebsaufgabe	
18 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>					
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe-/übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>					
Die Abmeldung wird erstattet für		20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>		eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	
		21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		22 eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	
wegen		23 24 25 vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>		Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	
		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>		Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	
				Gründung infolge Umwandlungsgesetz <input type="checkbox"/>	
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname		Vorname			
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Altm., Betriebsübergabe, Wirtschaftliche Schwierigkeiten, Konkursverfahren usw.)					
32 _____ (Datum)		33 _____ (Unterschrift)			

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

Bitte auf einem gesonderten Beiblatt die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes sowie die Hinweise für den Anzeigepflichtigen beachten!