

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl		GewA 3																																																									
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO		Bitte mit Schreibmaschine oder in Blockschrift vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.		Signierfelder - bitte freilassen - <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; border: 1px solid black;">1</td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;">0</td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;">1</td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;">Gemeindekennzahl</td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;">1-3</td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;">4-11</td> </tr> <tr> <td colspan="6"> Nummer des Unternehmens <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> 12-20 Nummer der Betriebsstätte <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> 21-29 </td> </tr> </table>		1	0	1	Gemeindekennzahl	1-3	4-11	Nummer des Unternehmens <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>												12-20 Nummer der Betriebsstätte <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>												21-29																									
1	0	1	Gemeindekennzahl	1-3	4-11																																																								
Nummer des Unternehmens <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>																																																													
12-20 Nummer der Betriebsstätte <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>																																																													
21-29																																																													
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 auf der Rückseite des Vordrucks <input type="checkbox"/> oder einem Beiblatt <input type="checkbox"/> oder weitem Vordrucken <input type="checkbox"/> gemacht.																																																													
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name		2 Ort und Nummer der Eintragung																																																											
3 Familienname		4 Vornamen		Postleitzahl <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> Art <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table>																																																									
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		30-34 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> 35-36 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table>																																																											
6 Geburtsdatum		7 Geburtsort (Ort, Kreis, Land)																																																											
8 Staatsangehörigkeit		Nummer <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> Rechtsform <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> Staatsangehörigkeit <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> 45-46 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> 47-49 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table>																																																											
9 Anschrift der Wohnung (Strasse, Haus-Nr., PLZ, Ort)		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 (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)																																																													
12 Anschrift der Betriebsstätte (Strasse, Haus-Nr.,)		Telefon-Nr. Telefax-Nr.																																																											
13 Anschrift der Hauptniederlassung (Strasse, Haus-Nr. PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr.																																																											
14 Falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist, Anschrift der künftigen Betriebsstätte (Strasse, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr.																																																											
15 Abgemeldete Tätigkeit (genau angeben z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Grosshandel mit Lebensmitteln usw.); Bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen																																																													
17 Datum der Betriebsaufgabe																																																													
18 Art des abgemeldeten Betriebes		19 Anzahl der voraussichtlich im abgemeldeten Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer:																																																											
Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>		<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>																																																											
Die Abmeldung wird erstattet für		20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> 21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>																																																											
Wegen		23 vollständiger Aufgabe des gesamten Betriebes <input type="checkbox"/> 24 teilweiser Aufgabe eines weiterhin bestehenden Betriebes (z.B. Aufgabe einer Zweigniederlassung) <input type="checkbox"/> 25 Aufgabe eines weiterhin bestehenden Betriebes (z.B. wegen Verkauf, Verpachtung, Erbfolge, Änderung der Rechtsform, Austritt als Gesellschafter) <input type="checkbox"/> 26 Name des künftigen Betriebsinhabers (falls bekannt)																																																											
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Konkursverfahren usw.)																																																													
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table> Systematikschlüssel 50-54 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> Datum <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> 55-60 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> Anzahl Arbeitnehmer <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> 61 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> Grad d. Selbständigkeit <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> Grund <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> Handwerksrolle <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> 67 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> 68 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> 69 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> Datum der Anzeige <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> 70-73 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table>																																																													

Hinweis: Diese Anzeige berechtigt nicht zum Beginn des Gewerbebetriebes, wenn noch eine Erlaubnis oder eine Eintragung in die Handwerksrolle notwendig ist. Zuwiderhandlungen können mit Geldbusse oder Geldstrafe oder Freiheitsstrafe geahndet werden. Die Fortsetzung eines derartigen Betriebes kann verhindert werden.

32 <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td><td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td></tr></table> 04.06.2002 _____ (Datum)							33 _____ (Unterschrift)

An die entgegennehmende Gemeinde