

Name der entgegennehmenden Stelle Königsdorf		Gemeinekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 09173134		<b>GewA 3</b>	
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung		Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen			
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		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	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2	Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis		
3	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)				
<b>Angaben zur Person</b>					
4	Name	5	Vornamen		
6	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	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum	9	Geburtsort und -land
10	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere:				
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		(Mobil-)Telefonnummer		
			Telefaxnummer		
			E-Mail-Adresse		
			Internetadresse		
<b>Angaben zum Betrieb</b>					
12	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)				
	Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)				
13	Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>				
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)				
	Name, Vornamen				
<b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>					
15	Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnummer		
			Telefaxnummer		
			E-Mail-Adresse		
			Internetadresse		
16	Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)		(Mobil-)Telefonnummer		
			Telefaxnummer		
			E-Mail-Adresse		
			Internetadresse		
17	Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)		(Mobil-)Telefonnummer		
			Telefaxnummer		
			E-Mail-Adresse		
			Internetadresse		

<b>18</b>	<b>Abgemeldete Tätigkeit</b> (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden.	<b>GewA3</b>
<b>19</b>	Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <span style="margin-left: 100px;">ja <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 50px;">nein <input type="checkbox"/></span>	<b>20</b>
		Datum der Betriebsaufgabe
<b>21</b>	<b>Art des abgemeldeten Betriebes</b> <span style="margin-left: 100px;">Industrie <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">Handwerk <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">Handel <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">Sonstiges <input type="checkbox"/></span>	
<b>22</b>	<b>Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen</b> (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber	<span style="margin-left: 100px;">Vollzeit <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">Teilzeit <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">keine <input type="checkbox"/></span>
<b>Die Abmeldung</b>	<b>23</b> <span style="margin-left: 50px;">eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/></span>	
<b>wird erstattet für</b>	<b>24</b> <span style="margin-left: 50px;">ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/></span>	
<b>25 Grund der Aufgabe/</b>	<span style="margin-left: 50px;">Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 200px;">Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/></span>	
<b>26 der Übergabe</b>	<span style="margin-left: 50px;">Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 50px;">Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/></span> <span style="margin-left: 100px;">Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht) <input type="checkbox"/></span>	
<b>27</b>	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname	
<b>28</b>	Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)	
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.		
<b>29</b>	Datum	<b>30</b>
		Unterschrift