

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Bad Laasphe		Gemeindenummer Betriebsstätte (Sitz) 05 970 028		GewA 3		
Gewerbe-Abmeldung 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 Registereintrages			
Angaben zur Person						
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(en)	deutsch: <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>				
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)					
Telefon-Nr.		Telefax-Nr.		freiwillig: eMail/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:					
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)						
12	Betriebsstätte					
Telefon-Nr.		Telefax-Nr.		freiwillig: eMail/Web		
13	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)					
Telefon-Nr.		Telefax-Nr.		freiwillig: eMail/Web		
14	Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist					
Telefon-Nr.		Telefax-Nr.		freiwillig: eMail/Web		
15	Abgemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.)					
16	Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?		17 Datum der Betriebsaufgabe:			
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>						
18	Art des abgemeldeten Betriebes		Industrie	Handwerk	Handel	Sonstiges
19	Zahl der bei Geschäftsaufgabe-/übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)		Vollzeit:	Teilzeit:	Keine <input type="checkbox"/>	
Die Abmeldung wird erstattet für	20	eine Hauptniederlassung	eine Zweigniederlassung	eine unselbständige Zweigstelle		
	21	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input checked="" type="checkbox"/>	22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>			
Grund	23	Aufgabe /	Vollständige Aufgabe	Verlegung in einen anderen Meldebezirk		
	25	Übergabe	Wechsel der Rechtsform	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung)		
			Gesellschafteraustritt	Erbfolge/Kauf/Pacht		
26	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname:					
27	Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)					
Hinweis:	Bitte auf der Rückseite die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes beachten. Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit erneut anzeigepflichtig ist.					
Erstschrift für die Gemeinde						
32	(Datum)	33	(Unterschrift)			