

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Marienmünster	Gemeindekennzahl 05762024	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach §14 GewO oder §55 c GewO		Dieser Vordruck wurde mit Hilfe von elektronischen Datenverarbeitungsanlagen erstellt.

Signierfelder - bitte freilassen

3 0 1	Gemeindekennzahl
1-3	4-11
Nummer des Unternehmens	
12-20	
Nummer der Betriebsstätte	
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 oder einem Beiblatt oder weiteren Vordrucken gemacht.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name	2 Ort und Nr. der Eintragung	Postleitzahl 30-34 Art 35-36
3 Familienname	4 Vornamen	Nummer 37-44
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		Rechtsform 45-46 Staatsangehörigkeit 47-49
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort	
8 Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>		
9 Anschrift der Wohnung		Tel. Fax

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	Tel. Fax	
13 Anschrift der Hauptniederlassung	Tel. Fax	
14 Falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist, Anschrift der künftigen Betriebsstätte	Tel. Fax	
15 Abgemeldete Tätigkeit		
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 Anzahl der zuletzt im abgemeldeten Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer:	
Die Abmeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	Systematikschlüssel 50-54 Datum 55-60
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
Wegen	22 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	Art 61 Anzahl Arbeitnehmer 62-66 Grad d. Selbständigkeit 67 Grund 68 Ursache Datum der Anzeige 70-75
	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.)		

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

32	33
_____	_____
(Datum)	(Unterschrift)