

| | | | |
|---|--|-----------------|---------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Würzburg | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 09663000 | Lfd. Nr. | 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 Registerintrages |
|--|---|

| | | | |
|---|-------------------|---|--|
| Angaben zur Person | | | |
| 3 Name | 4 Vornamen | 4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> | |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | | | |

| | |
|-----------------------|-------------------------------|
| 6 Geburtsdatum | 7 Geburtsort und -land |
|-----------------------|-------------------------------|

| |
|---|
| 8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere : _____ |
|---|

| | | |
|---|-----------|--|
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig) | Tel: | |
| | Fax: | |
| 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 _____ | Vornamen _____ |

| | | |
|---|-----------|--|
| 12 Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig) | Tel: | |
| | Fax: | |
| E-Mail _____ | Web _____ | |

| | | |
|--|-----------|--|
| 13 Anschrift der Hauptniederlassung - falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig) | Tel: | |
| | Fax: | |
| E-Mail _____ | Web _____ | |

| | | |
|---|-----------|--|
| 14 Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig) | Tel: | |
| | Fax: | |
| E-Mail _____ | Web _____ | |

| |
|--|
| 15 Abgemeldete Tätigkeit (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) |
|--|

| | |
|---|-------------------------------------|
| 16 Wurde die aufgegeben 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"/> eine unselbständige Zweigstelle |
| | 21 ein Automatenaufstellungsgewerbe | 22 ein Reisegewerbe | |

| | | | | | |
|--------------|-----------------------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|
| Grund | 23 Aufgabe/Übergabe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | Vollständige Aufgabe | Verlegung in einen anderen Meldebezirk | Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) | Wechsel der Rechtsform | Gesellschafteraustritt |
| | | | | | Erbfolge/Verkauf/Verpachtung |

| |
|---|
| 26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname |
| 27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.) |

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

| | |
|----------------------------|-----------------------------------|
| 32 _____ (Datum) | 33 _____ (Unterschrift) |
|----------------------------|-----------------------------------|