

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Forchheim		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 09474126	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55c der Gewerbeordnung		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.	Lfd. Nr.
Angaben zum Betriebsinhaber <small>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.</small>			
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		2 Ort und Nr. des Registerintrages	
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung)			
Angaben zur Person			
4 Name		5 Vornamen	
6 Geschlecht (Angabe entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde) 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 <input type="checkbox"/>			
11 Anschrift der Wohnung		Telefon: Mobil: Telefax: Web: E-Mail:	
Angaben zum Betrieb			
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			
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
15 Betriebsstätte		Telefon: Mobil: Telefax: Web: E-Mail:	
16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist))		Telefon: Mobil: Telefax: Web: E-Mail:	
17 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)		Telefon: Mobil: Telefax: Web: E-Mail:	

18 Abgemeldete Tätigkeit (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.

19 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? ja nein 20 Datum der Betriebsaufgabe

21 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie Handwerk Handel Sonstiges

22 Zahl der bei Geschäftsaufgabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber Vollzeit Teilzeit Keine

Die Abmeldung wird erstattet für 23 eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbständige Zweigstelle
24 ein Reisegewerbe

25 Grund der Aufgabe/ der Übergabe Vollständige Aufgabe Verlegung in einen anderen Meldebezirk
Wechsel der Rechtsform Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
Gesellschafteraustritt Übergabe (Erbfolge/Kauf/Pacht)

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname

27 Gründe für die Betriebsaufgabe

Hinweis: Die Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

28 _____ 29 _____
(Datum) (Unterschrift)