

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Bad Münstereifel		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		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 Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.)				
16	Wird die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?		17 Datum der Betriebsaufgabe		
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
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 Anmeldung	20	Eine Hauptniederlassung		Eine unselbständige Zweigstelle	
wird erstattet für	21	Ein Automatenaufstellungsgewerbe		22 Ein Reisegewerbe	
	23	24 Aufgabe /	Vollständige Aufgabe		Verlegung in einen anderen Meldebezirk
Grund	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.				
32			33		
	(Datum)			(Unterschrift)	