

Name der entgegennehmenden Stelle Bischofsgrün		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 09472121		GewA 3	
Gewerbe-Abmeldung <small>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung</small>		Bitte die nachfolgenden Felder 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 sind in den Feldern 4 bis 11 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.			
1 Im Handels-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform <small>(bei nicht eingetragener GbR: Angabe der weiteren geschäftsführenden Gesellschafter)</small>		2 Ort und Nummer des Eintrages <small>im Handels-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls Nummer im Stiftungsverzeichnis</small>			
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht <small>(Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)</small>					
Angaben zur Person					
4 Name		5 Vornamen			
6 Geschlecht <small>(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)</small> <div> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/> </div>					
7 Geburtsname <small>(nur bei Abweichung vom Namen)</small>		8 Geburtsdatum		9 Geburtsort und -land	
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="text"/>					
11 Anschrift der Wohnung <small>(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</small> (Mobil-)Telefonnummer <div> Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse </div>					
Angaben zum Betrieb					
12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter <small>(nur bei Personengesellschaften)</small> / Zahl der gesetzlichen Vertreter <small>(nur bei juristischen Personen)</small>					
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 <small>(nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)</small> Name, Vornamen					
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
15 Betriebsstätte (Mobil-)Telefonnummer <div> Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse </div>					
16 Hauptniederlassung <small>(falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)</small> (Mobil-)Telefonnummer <div> Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse </div>					
17 Künftige Betriebsstätte <small>(falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)</small> (Mobil-)Telefonnummer <div> Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse </div>					

18	Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen – ggf. ein Beiblatt verwenden.		GewA3	
19	Wurde die aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?		20	Datum der Betriebsaufgabe
	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
21	Art des abgemeldeten Betriebes		Industrie <input type="checkbox"/>	Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>
22	Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber		Vollzeit <input type="text"/>	Teilzeit <input type="text"/> keine <input type="checkbox"/>
Die Abmeldung		23	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
wird erstattet für		24	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
25	Grund der Aufgabe/		Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	
26	der Übergabe		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>	
			Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht) <input type="checkbox"/>	
27	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname			
28	Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)			
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig. Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes (BStatG) und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679 (DS-GVO).				
29	Datum	30	Unterschrift	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	