

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Amt Rostocker Heide</b>		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe- Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.	AZ:
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 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 mit weiteren Gesellschaftern)		2   Ort und Nr. der Eintragung	
3   Familienname		4   Vorname	4a   Geschlecht Männl. <input type="checkbox"/> Weibl. <input type="checkbox"/>
5   Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)			
6   Geburtsdatum		7   Geburtsort und -land	
8   Staatsangehörigkeit deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>			
9   Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
<b>Angaben zum Betrieb</b>		10   Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	
11   Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)			
<b>Anschriften ((Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)</b>			
12   Betriebsstätte		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
13   Hauptniederlassung		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
14   Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung geplant ist)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web	
15   Abgemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallation und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)			
16   Wurde die aufgegebenen Tätigkeit 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"/>			
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>		20   eine Hauptniederlassung	
21   ein Automatenaufstellungsgewerbe		22   ein Reisegewerbe	
23   24   Aufgabe / Übergabe		eine Zweigniederlassung	
25		eine unselbständige Zweigstelle	
Grund		Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach dem Umwandlungsgesetz <input type="checkbox"/>	
		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/ Verkauf, Verpachtung <input type="checkbox"/>	
26   Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname			
27   Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)			

**Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.**

32   _____	33   _____
Datum	Unterschrift