

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Ballenstedt		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 der gesetzliche Vertreter anzugeben. (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beilätern zu ergänzen.	
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)		2 Ort und Nr. des Registerintrages	
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: _____			
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: 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 Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)			
Anschriften ((Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)			
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 aufgeführte 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 _____ Teilzeit _____ Keine <input type="checkbox"/>			
Die Abmeldung wird erstattet für	20 _____ eine Hauptniederlassung		_____ eine Zweigniederlassung
	_____ ein Automatenaufstellungsgewerbe		22 _____ ein Reisegewerbe
Grund	23 24 Aufgabe / Übergabe		
	25		
		Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>
		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gründung nach dem Umwandlungsgesetz <input type="checkbox"/>
			Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>
			Erfolge/ Verkauf, Verpachtung <input type="checkbox"/>
26 Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer 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