

Name der entgegennehmenden Gemeinde <i>Gemeinde Feldkirchen</i>		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <i>09278121</i>	<b>GewA3</b>	
<b>Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO</b>		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen		
<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: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2	Ort und Nr. des Registereintrages	
<b>Angaben zur Person</b>				
3	Name	4	Vornamen	
		4a	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
5	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6	Geburtsdatum	
		7	Geburtsort und -land	
8	Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____			
9	Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. 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 (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)			
	Name	Vornamen		
<b>Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)</b>				
12	Betriebsstätte	Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web		
13	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web		
14	Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)	Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web		
15	Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmittel usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt in GROSSBUCHSTABEN angeben)			
16	Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		17	Datum der Betriebsaufgabe
18	Art des abgemeldeten Betriebs <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges		19	
			Zahl der bei Geschäftsaufgabe-/übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)      Vollzeit      Teilzeit      Keine <input type="checkbox"/>	
Die Abmeldung wird erstattet für	20	<input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung	<input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung	<input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle
	21	<input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe	22	<input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe
Grund	23	24	Aufgabe/Übergabe	<input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe
	25	<input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform	<input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk	<input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
		<input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt	<input type="checkbox"/> Erfolge / Verkauf / Verpachtung	
26	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname			
27	Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)			
Hinweis: Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes. Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt.				

(C) BayLfStad 2012 (V. 4. 5)

32	33
----	----

(Datum)

Unterschrift