

Stand 02/2020

Name der entgegennehmenden Stelle <b>Gemeinde Erolzheim</b> Bürgerbüro Marktplatz 7 88453 Erolzheim	Gemeindegennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 08426044	<b>GewA 3</b>
Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen		
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 oder § 55 c der Gewerbeordnung		
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b> 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 zur gesetzlich vertretungsberechtigten Person einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlich Vertretungsberechtigten sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.		
1   Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit <b>Rechtsform</b> (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2   Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis	
3   Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung zum Beispiel: Gaststätte zum grünen Baum, Frisier Haargenau)		

**Angaben zur Person**

4   Familienname	5   Vorname/n		
6   Geschlecht (Die Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)			
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe			
7   Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8   Geburtsdatum	9   Geburtsort	Geburtsland
10   Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch    andere:			

**11 | Anschrift der Wohnung:**

Straße	Hausnummer	(Mobil-)Telefonnummer	
		Telefaxnummer	
PLZ	Ort	E-Mail-Adresse	
		Internetadresse	

**Angaben zum Betrieb**

12   Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)/ Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	
13   Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt	
14   Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)	
Familienname	Vorname/n

**Anschriften**

15   Betriebsstätte			
Straße	Hausnummer	(Mobil-)Telefonnummer	
		Telefaxnummer	
PLZ	Ort	E-Mail-Adresse	
88453	Erolzheim	Internetadresse	
16   Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)			
Straße	Hausnummer	(Mobil-)Telefonnummer	
		Telefaxnummer	
PLZ	Ort	E-Mail-Adresse	
		Internetadresse	
17   Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)			
Straße	Hausnummer	(Mobil-)Telefonnummer	
		Telefaxnummer	
PLZ	Ort	E-Mail-Adresse	
		Internetadresse	

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und Bereitstellung nur mit Genehmigung

**18 Abgemeldete Tätigkeit**

(bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen, gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden.

19 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?

ja  nein

20 Datum der Betriebsaufgabe

21 Art des abgemeldeten Betriebes:

Industrie

Handwerk

Handel

Sonstiges

22 Zahl der bei Geschäftsaufgabe tätigen Personen

(einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner/Partners der das Geschäft innehabenden Person); ohne die das Geschäft innehabende Person)

Vollzeit

Teilzeit

keine

**Die Abmeldung**

wird erstattet für

23  eine Hauptniederlassung

eine Zweigniederlassung

eine unselbständige Zweigstelle

24  ein Reisegewerbe

25 Grund der Aufgabe/

Vollständige Aufgabe

Verlegung in einen anderen Meldebezirk

26 der Übergabe  Wechsel der Rechtsform

Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)

Gesellschafteraustritt

Übergabe (Erbfolge/Kauf/Pacht)

27 Name der künftig gewerbetreibenden Person oder künftiger Firmenname

28 Gründe für die Betriebsaufgabe (zum Beispiel Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren und so weiter)

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

32

Datum

33

Unterschrift

Gemeinde Erolzheim  
Bürgerbüro  
Marktplatz 7  
88453 Erolzheim