

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO	Bitte die nachfolgenden Felder 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 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-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (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		

**Angaben zur Person**

4 Name	5 Vornamen		
6 Geschlecht (Angabe entsprechend Eintragung in der Geburtsurkunde) männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angaben <input type="checkbox"/>			
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8 Geburtsdatum	9 Geburtsort und -land	
10 Staatsangehörigkeit (en) deutsch <input type="checkbox"/> andere:			
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Telefonnummern	
		Telefaxnummer	
		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? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>			
14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)			

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)**

15 Betriebsstätte	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	freiwillig: e-mail/web
16 Hauptniederlassung - falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist -	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	freiwillig: e-mail/web
17 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.

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.

19 Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	20 Datum der Betriebsaufgabe
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 (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>			
23 Die Abmeldung wird erstattet für eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> 24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>			
25 Grund Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Erbfolge / Kauf / Pacht <input type="checkbox"/>			
Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Übergang nach Umwandlungsgesetz (Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>			

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

32 Datum
33 Unterschrift

Nr. / Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

## Bearbeitungsvermerke:

1. Inhalt und Vollständigkeit der Anzeige überprüft, sie ist zutreffend und vollständig ausgefüllt:

nein  ja

2. Die/Der Anzeigende hat sich ausgewiesen:

nein  ja

Personalausweis  Reisepass  Führerschein  persönlich bekannt

3. Empfangsbescheinigung nach § 15 Abs. 1 GeWo erteilt:

nein  ja

ausgehändigt  versandt

Datum \_\_\_\_\_

4. Eingetragen in  Gewerbekartei\_Gewerbeverzeichnis:

Nr. \_\_\_\_\_

nein  ja

5. Abdrucke der Anzeige weitergeleitet (lt. Verteiler):

nein  ja

6. Zu den Akten:

Datum \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

Die kreisangehörigen Gemeinden und die kreisfreien Städte leiten die Daten der Gewerbeanzeigen unverzüglich, spätestens innerhalb einer Frist von zwei Wochen an die in § 14 Abs. 9 genannten Stellen weiter.

### Verteiler:

### erledigt:

- 1) Gemeinde
- 2) Empfangsbescheinigung
- 3) Industrie- und Handelskammer
- 4) Handwerkskammer
- 5) Landesdirektion / Landkreis
- 6) Landesdirektion Dresden
- 7) Eichamt
- 8) Bundesagentur für Arbeit
- 9) Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung (DGUV) - Landesverband Südost
- 10) Zollverwaltung, Finanzkontrolle Schwarzarbeit
- 11) Statistisches Landesamt
- 12) Finanzamt
- 13) Landratsamt
- 14)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____