

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Braunsbedra	Gemeindeganzahl Betriebsstätte (Sitz) 15261008	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO	Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen. <input type="checkbox"/>	

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 Beiblättern zu ergänzen.

<input type="checkbox"/> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	<input type="checkbox"/> Ort und Nr. des Registerintrages
--	---

Angaben zur Person

<input type="checkbox"/> Name	<input type="checkbox"/> Vornamen	<input type="checkbox"/> Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		
<input type="checkbox"/> Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Geburtsort und -land	
<input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr.	
	Telefax-Nr.	
	freiwillig: e-mail/web	

Angaben zum Betrieb

<input type="checkbox"/> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften):	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen):	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (Name, Vornamen) (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)	
Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
<input type="checkbox"/> Betriebsstätte	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	freiwillig: email/web
<input type="checkbox"/> Hauptniederlassung – falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	freiwillig: e-mail/

<input type="checkbox"/> Frühere Betriebsstätte 	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
<input type="checkbox"/> Abgemeldete Tätigkeit – ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw. bei mehreren bitte Schwerpunkt unterstreichen) 	
<input type="checkbox"/> Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Datum der Betriebsaufgabe
<input type="checkbox"/> Art des abgemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="text"/> Teilzeit <input type="text"/> Keine <input type="checkbox"/>	

Die Abmeldung wird erstattet für	<input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung	<input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung	<input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle	<input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe	<input type="checkbox"/> ein Reise-gewerbe
Grund	<input type="checkbox"/> Aufgabe / Übergabe	<input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)	<input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform	<input type="checkbox"/> Gesellschafter- Austritt	<input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung
<input type="checkbox"/> Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname	<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/> Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)	<input type="text"/>				

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

<input type="checkbox"/> Datum
<input type="checkbox"/> Unterschrift

An die entgegennehmende Gemeinde