

Name der entgegennehmenden Gemeinde:  
**Amt Darß/Fischland**

Gemeindekennzahl der Betriebsstätte:  
**130557068**

**GewA 3**

# Gewerbe-Abmeldung

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen  
sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.

nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

## 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 und Feld-Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angabe verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu dieser Firma sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

<b>1</b> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform: (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	<b>2</b> Ort und Nr. des Registerintrages
--	---

## Angaben zur Person

<b>3</b> Name:	<b>4</b> Vornamen:	<b>4a</b> Geschlecht: männl. weibl.
<b>5</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen):		
<b>6</b> Geburtsdatum:	<b>7</b> Geburtsort (Ort, Land):	
<b>8</b> Staatsangehörigkeit: deutsch andere <input type="checkbox"/>		
<b>9</b> Anschrift der Wohnung (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.): Telefon-Nr.: Tefefax-Nr.: E-Mail/Web:		

## Angaben zum Betrieb

**10** Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften):  
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen):

<b>11</b> Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen): Name: Vornamen:	
<b>12</b> Betriebsstätte: Telefon-Nr.: Tefefax-Nr.: E-Mail/Web:	
<b>13</b> Hauptniederlassung: Telefon-Nr.: Tefefax-Nr.: E-Mail/Web:	
<b>14</b> Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon-Nr.: Tefefax-Nr.: E-Mail/Web:	
<b>15</b> Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.) - bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt in Großbuchstaben:	
<b>16</b> Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein	<b>17</b> Datum der Betriebsaufgabe:
<b>18</b> Art des abgemeldeten Betriebes: Industrie Handwerk Handel Sonstiges	
<b>19</b> Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übernahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit Teilzeit Keine	
Die Abmeldung wird erstattet für	<b>20</b> eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbständige Zweigstelle
	<b>21</b> ein Automatenaufstellungsgewerbe <b>22</b> ein Reisegewerbe
Grund	<b>23</b> <b>24</b> <b>25</b> vollständiger Aufgabe Verlegung in einen anderen Meldebezirk Gründung infolge Umwandlungsgesetz
	Wechsel der Rechtsform Gesellschafteraustritt Erbfolge/Verkauf/Verpachtung
<b>26</b> Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname	
<b>27</b> Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Konkursverfahren usw.)	

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

**32** Datum:

**An die entgegennehmende Gemeinde**

**33** Unterschrift: