

Name der entgegennehmenden Gemeinde 79331 Teningen	Gemeindekennzahl 08 316 043	Lfd.-Nr.	GewA3
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen	
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 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 Registerintrags	
Angaben zur Person			
3 - 4 Name, Vornamen			4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		6 Geburtsdatum	
7 Geburtsort und -land			
8 Staatsangehörigkeit			
9 Anschrift d. Wohnung (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web	
Angaben zum Betrieb		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 u: unselbständigen Zweigstellen), Name, Vornamen			
Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort, freiwillig: e-mail/web)			
12 Betriebsstätte		Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web	
13 Hauptniederlassung		Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web	
14 Künftige Betriebsstätte (falls andernorts Neuerrichtung beabsichtigt)		Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web	
15 Abgemeldete Tätigkeit (genau angeben und mit Tätigkeitsschwerpunkt beginnen, mehrere Tätigkeiten durch Semikolon voneinander trennen)			
16 Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		17 Datum der Betriebsaufgabe	
18 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>			
19 Zahl der bei Geschäftsauf-/übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/>		20 - 22 Die Abmeldung wird erstattet für ein(e) Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
23 - 25 Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Grund (Aufgabe/Übergabe) Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung <input type="checkbox"/>			
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname			
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)			

Hinweis:

Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

32 _____ 33 _____
(Datum) (Unterschrift)

Erstschrift verbleibt bei der Gemeinde