

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl		<b>GewA3</b>		<b>Seite 1</b>	
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO				<b>Bitte mit Schreibmaschine oder Blockschrift vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b>			
AZ: 140-11							
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b> 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 diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen (siehe Rückseite).							
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)				2 Ort und Nr. des Registereintrages			
<b>Angaben zur Person</b>							
3 Familienname			4 Vornamen			4a Geschlecht	
						männlich weiblich	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)							
6 Geburtsdatum		7 Geburtsort (Ort, Kreis, Land)					
8 Staatsangehörigkeit							
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ Ort)						Fon:	
						Fax:	
						Freiwillig Email/web:	
<b>Angaben zum Betrieb</b>				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 und unselbständigen Zweigstellen) Familienname Vornamen							
<b>Anschriften (Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort)</b>							
12 Betriebsstätte						Fon:	
						Fax:	
						Freiwillig Email/web:	
13 Hauptniederlassung – falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist –						Fon:	
						Fax:	
						Freiwillig Email/web:	
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist						Fon:	
						Fax:	
15 Abgemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmittel usw.)							
16 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?				Ja		Nein	
						17 Datum der Betriebsaufgabe	
18 Art des abgemeldeten Betriebes		Industrie		Handwerk		Handel	
						Sonstiges	
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/ -übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)		Vollzeit		Teilzeit		keine	
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>		20 eine Hauptniederlassung		eine Zweigniederlassung		eine unselbständige Zweigstelle	
						21 ein Automaten- aufstellungsgewerbe	
						22 ein Reise- gewerbe	
<b>Grund</b>		23 Aufgabe / Übergabe		Verlegung in einen anderen Meldebezirk		Gründung n. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)	
		24 Vollständige Aufgabe				Wechsel der Rechtsform	
						Gesellschafter- austritt	
						Erbfolge / Verkauf/Pacht	
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname (falls bekannt)							
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)							
<b>Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.</b>							
32		33		Verbandsgemeindeverwaltung Ransbach-Baumbach Fachbereich 3 - Gewerbeamt - Zimmer 003 Rheinstraße 50 - 56235 Ransbach-Baumbach Telefon 02623-86109 - Telefax 02623-86101 Verw.-Gebühr: 40,00 €			
(Datum)		(Unterschrift)					

**Beiblatt zur Gewerbeabmeldung**  
**- für weitere Inhaber / Geschäftsführer -**  
nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

**Angaben zur Person:**

Name	Vornamen	Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsname (nur bei Abweichung von Name)	Geb.-Datum	Geburtsort und –land
Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr.:	
	Telefax-Nr.	
	Emailadresse:	
Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Wenn JA, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA		
Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Wenn JA, sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen: <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA		
Datum:	Unterschrift:	

Name	Vornamen	Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsname (nur bei Abweichung von Name)	Geb.-Datum	Geburtsort und –land
Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr.:	
	Telefax-Nr.	
	Emailadresse:	
Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Wenn JA, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA		
Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Wenn JA, sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen: <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA		
Datum:	Unterschrift:	

Name	Vornamen	Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsname (nur bei Abweichung von Name)	Geb.-Datum	Geburtsort und –land
Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr.:	
	Telefax-Nr.	
	Emailadresse:	
Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor? Wenn JA, Ausstellungsdatum und erteilende Behörde <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA		
Enthält die Aufenthaltsgenehmigung eine Auflage oder Beschränkung? Wenn JA, sie enthält folgende Auflagen oder Beschränkungen: <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA		
Datum:	Unterschrift:	

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