Name der entgegennehmenden Stelle	Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte		GewA 3					
Neuhausen/Erzgeb.	14522400	Ak	tenzeichen					
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung	Bitte die nachfolgenden Felder 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							
Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit 2 Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis							
Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung: z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)								
			g					
Angaben zur Person								
Name	5 Vornamen							
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der C	Geburtsurkunde zu machen)							
	männlich	weiblich dive	ers ohne Angabe					
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8 Geburtsdatum 9	Geburtsort und -land						
10 Staateangahävigkait(an) dauteah and	l l							
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch ande								
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, C	(Mobil-)Telefonnummer							
	Telefaxnummer							
	E-Mail-Adresse							
	Internetadresse							
Angaben zum Betrieb								
12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Person	engesellschaften) /							
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Persone	n)							
13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?		ja	nein nicht bekannt					
14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländis	schen Aktiengesellschaften, Zweig	niederlassungen und unse	elbstständigen Zweigstellen)					
Vornamen								
Name								
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)								
15 Betriebsstätte	(Mobil-)Telefonnummer							
	Telefaxnummer							
	E-Mail-Adresse							
	Internetadresse							
16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweign		ge Zweigstelle ist)						
	(Mobil-)Telefonnummer							
	Telefaxnummer							
	E-Mail-Adresse Internetadresse							
17 Zukünftige Betriebsstätte								
	(Mobil-)Telefonnummer							
	Telefaxnummer							
	E-Mail-Adresse							

		Internetadresse		
18	Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst ge Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Sch	enau beschreiben: z.B. Herstellung vo werpunkt unterstreichen - ggf. ein Bei	n Möbeln, Elektroinstallationen ur iblatt verwenden.	nd Elektroeinzelhandel,
19	Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb be	etrieben? 20 Datur	m der Betriebsaufgabe	
	ja nein			
21	Art des abgemeldeten Betriebes Industrie	Handwerk	Handel	Sonstiges
22	Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (e Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhal		Teilzeit	Keine
Die	e Abmeldung 23 eine Hauptniederlassung	eine Zweigniederlassung	eine unselbstständige	Zweigstelle
wir	rd erstattet für 24 ein Reisegewerbe			
25	Grund der Aufgabel Vollständige Aufgabe		Verlegung in einen anderen	Meldebezirk
26	der Übergabe Wechsel der Rechtsform	Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)		
	Gesellschafteraustritt		Übergabe (Erbfolge, I	Kauf, Pacht)
27	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmer	nname		
28	Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, wirtschaftliche Scl	hwierigkeiten. Insolvenzverfahren	usw.)	
		,	,	
Fe	wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der a	haemeldeten Tätiakoit erneut s	anzeigenflichtig ist. Ritte be	achten Sie die

29	Datum	30	Unterschrift	Bescheinigt am