

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Name der entgegennehmenden Stelle | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der |
|-----------------------------------|--|

**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 Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.

|  |  |
|--|--|
| 1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) | 2 Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis |
|--|--|

3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum,

**Angaben zur Person**

|        |            |
|--------|------------|
| 4 Name | 5 Vornamen |
|--------|------------|

6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)

männlich  weiblich  divers  ohne Angabe

|  |                |                        |
|--|----------------|------------------------|
| 7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | 8 Geburtsdatum | 9 Geburtsort und -land |
|--|----------------|------------------------|

10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch  andere:

|  |   |
|--|---|
| 11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse |
|--|---|

**Angaben zum Betrieb**

12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)

13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja  nein  nicht bekannt

14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Name, Vornamen

**Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)**

|                   |   |
|-------------------|---|
| 15 Betriebsstätte | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse |
|-------------------|---|

|   |   |
|---|---|
| 16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist) | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse |
|---|---|

|   |   |
|---|---|
| 17 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist) | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse |
|---|---|

Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen – ggf. ein Beiblatt

19 Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?  
ja  nein

20 Datum der Betriebsaufgabe

21 Art des abgemeldeten Betriebes  
Industrie  Handwerk  Handel  Sonstiges

22 Zahl der bei Geschäftsaufgabe-/übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber  
Vollzeit  Teilzeit  keine

Die Abmeldung wird erstattet für  
23 eine Hauptniederlassung  eine Zweigniederlassung  eine unselbständige Zweigstelle   
24 ein Reisegewerbe

25 Grund der Aufgabe/  
Vollständige Aufgabe  Verlegung in einen anderen Meldebezirk

26 der Übergabe  
Wechsel der Rechtsform  Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)   
Gesellschafteraustritt  Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht)

27 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname

28 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)

Hinweis: Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit erneut anzeigepflichtig ist. Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes (BStatG) und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679 (DS-GVO).

29 Datum

30 Unterschrift

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| Name der entgegennehmenden Stelle   |  | Gemeidekennzahl der Gemeinde des Sitzes der   |  |
| <b>Gewerbe-Ummeldung</b><br>nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung   |  | Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen   |  |
| <b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>  |  | Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11, 27 und 28 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen. |  |
| 1   | Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) | 2   | Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis |
| 3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum,   |  |   |  |
| <b>Angaben zur Person</b>   |  |   |  |
| 4   | Name   | 5   | Vornamen   |
| 6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/> |  |   |  |
| 7   | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)   | 8   | Geburtsdatum   |
|   |  | 9 Geburtsort und -land  |  |
| 10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____   |  |   |  |
| 11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)  |  | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse   |  |
| <b>Angaben zum Betrieb</b>  |  |   |  |
| 12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) /<br>Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)   |  |   |  |
| 13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>   |  |   |  |
| 14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen<br>Name, Vornamen  |  |   |  |
| <b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>  |  |   |  |
| 15 Betriebsstätte   |  | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse   |  |
| 16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich<br>Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)  |  | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse   |  |
| 17 Frühere Betriebsstätte   |  | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse   |  |