

Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl 09.3.74.1		GewA 3	
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO			Verwaltungsgemeinschaft Neustadt a.d.Waldnaab		<input type="checkbox"/> Beiblatt
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 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 Registerintrages			
Angaben zur Person«Eingetr. Name»					
3 Familienname		4 Vornamen		4a Geschlecht	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		6 Geburtsdatum			
7 Geburtsort und -land		8 Staatsangehörigkeit		ausgewiesen durch	
9 Anschrift der Wohnung, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, ggf. Tel., Fax, e-mail/web					
Angaben zum Betrieb		10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personalgesellschaften): Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen):			
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen) Name: _____ Vornamen: _____					
12 Anschrift der Betriebsstätte, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, ggf. Tel., Fax, e-mail/web					
13 Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist), Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, ggf. Tel., Fax, e-mail/web					
14 Anschrift der künftigen Betriebsstätte, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, ggf. Tel., Fax, e-mail/web					
15 Angemeldete Tätigkeit (genaue Angabe erforderlich, bei mehreren Tätigkeiten Schwerpunkt unterstreichen)					
16 Wurde die Tätigkeit im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>					
17 Datum Betriebsaufgabe		18 Art des angemeldeten Betriebs Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>			
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe bzw. -übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit: _____ Teilzeit: _____					
Die Abmeldung wird erstattet für					
20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>		eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>		eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	
		21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
23, 24, 25 Grund der Aufgabe/Übergabe		Vollständig-Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung) <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung <input type="checkbox"/>			
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname (falls bekannt)					
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)					
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.					
32 Meldedatum:		33 Unterschrift Meldepflichtiger		VGem Neustadt a.d.Waldnaab	