Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	GewA 3
Stadt Iserlohn		

Gewerbe-Abmeldung

nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

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 | Nr. des Registereintrags

Angaben zur Person

3 Name | 4 Vornamen | 4a Geschlecht ☐ männl. ☐ weiblich

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)

6 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | 7 Geburtsort | Geburtsland

8 Staatsangehörigkeit/en ☐ deutsch andere:

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnr., PLZ, Ort) | Telefon | Telefax | E-Mail/web (Angabe freiwillig)

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 und unselbständigen Zweigstellen)
Name | Vorname

Anschriften (Straße, Hausnr, PLZ, Ort)

12 Betriebsstätte | Telefon | Telefax | E-Mail/web (Angabe freiwillig)

13 Hauptniederlassung | Telefon | Telefax | E-Mail/web (Angabe freiwillig)

14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist | Telefon | Telefax | E-Mail/web (Angabe freiwillig)

15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genauer angegeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? ☐ ja ☐ nein

17 Datum der Betriebsaufgabe | Datum (TT.MM.JJJJ)

18 Art des angemeldeten Betriebes: ☐ Industrie ☐ Handwerk ☐ Handel ☐ Sonstiges

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit Teilzeit ☐ Keine

Die Abmeldung wird erstattet für
20 ☐ Eine Hauptniederlassung ☐ eine Zweigniederlassung ☐ eine unselbständige Zweigstelle
21 ☐ ein Automatenaufstellungsgewerbe 22 ☐ ein Reisegewerbe

Grund 23 24 25 **Aufgabe/ Übergabe**
☐ Vollständige Aufgabe ☐ Verlegung in einen anderen Meldebezirk ☐ Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
☐ Wechsel der Rechtsform ☐ Gesellschafteraustritt ☐ Erbfolge/Verkauf/Verpachtung

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 Ort, Datum

33 Unterschrift