

| | | | |
|---|---|--|--|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde <i>Gemeinde Zorneding</i> | | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <i>09175139</i> | GewA3 |
| Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO | | Bitte 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 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 Registereintrages |
| Angaben zur Person | | | |
| 3 | Name | 4 | Vornamen |
| | | 4a | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| 5 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | 6 | Geburtsdatum |
| | | 7 | Geburtsort und -land |
| 8 | Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: | | |
| 9 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web |
| 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 unselbstständigen Zweigstellen) | | |
| Name | | Vornamen | |
| Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | | |
| 12 | Betriebsstätte | Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web | |
| 13 | Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) | Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web | |
| 14 | Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist) | Telefon-Nr. Telefax-Nr. e-mail/web | |
| 15 | Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmittel usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt in GROSSBUCHSTABEN angeben) | | |
| 16 | Wurde die aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | 17 Datum der Betriebsaufgabe |
| 18 | Art des abgemeldeten Betriebs <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges | | 19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> |
| Die Abmeldung wird erstattet für | 20 | <input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle | |
| | 21 | <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe | |
| | 23 24 | Aufgabe/Übergabe <input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) | |
| Grund | 25 | <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge / Verkauf / Verpachtung | |
| | 26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname | | |
| 27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.) | | | |
| Hinweis: Beachten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes. Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig. Der Empfang dieser Anzeige wird gem. § 15 Abs. 1 GewO bescheinigt. | | | |

(C) BayLfStatD 2012 (V. 4. 5)

| | |
|----|----|
| 32 | 33 |
|----|----|

(Datum)

Unterschrift