Blatt: BLATT

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)		
Darmstadt Az:	06411000	GewA 3	

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. 4 bis 11 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 mit weiteren Gesellschaftern)

2 Ort und Nr. des Registereintrages

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

4 Familienname

5 Vorname

6 Geschlecht: Männl ☐ Weibl. ☐ Divers ☐ o.A. ☐

7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)

8 Geburtsdatum

9 Geburtsort und -land

10 Staatsangehörigkeit: deutsch ☐ andere:

11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

freiwillig: e-mail/web

Angaben zum Betrieb

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

13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? Ja ☐ Nein ☐ nicht bekannt ☐

14 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)

Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort)

15 Betriebsstätte

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

freiwillig: e-mail/web

16 Hauptniederlassung

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

freiwillig: e-mail/web

17 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung geplant ist)

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

freiwillig: e-mail/web

18 Abgemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallation und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

19 Wurde die aufgegebene Tätigkeit 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 (ohne Inhaber) Vollzeit Teilzeit Keine ☐

Die Abmeldung wird erstattet für

23 eine Hauptniederlassung ☐ eine Zweigniederlassung ☐ eine unselbständige Zweigstelle ☐

24 ein Reisegewerbe ☐

Grund

Aufgabe / Übergabe

25 Vollständige Aufgabe ☐ Verlegung in einen anderen Meldebezirk ☐ Gründung nach dem Umwandlungsgesetz ☐

26 Wechsel der Rechtsform ☐ Gesellschafteraustritt ☐ Erbfolge/ Verkauf, Verpachtung ☐

27 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname

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

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

29 Datum

30 Unterschrift