| Name der entgegennehmenden Stelle | | | ahl der Gemeinde des Sitzes | GewA 3 | | | | | | | |
|---|--|---|---|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| | Stadt Schrobenhausen | der Betriebsstätt 0918 | | | | | | | | | |
| Con | usaha Abasaldana | Pitto dia pachfol | gondon Folder volletändig und gut locher ausfüllen sowie di | o zutroffonden Värtchen ankrauzen | | | | | | | |
| nach | verbe-Abmeldung § 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 | | Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genoss | | | | | | | | |
| | Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter) | | Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichni | S | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 3 | Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld | 1 abweicht (Gescl | häftsbezeichnung: z. B. Gaststätte zum grünen Baum, | | | | | | | | |
| | 3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung: z. B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau) | | | | | | | | | | |
| Λne | rahan zur Dawan | | | | | | | | | | |
| Ang 4 | paben zur Person Name | | 5 Vornamen | | | | | | | | |
| ' | rune | | Vollation | | | | | | | | |
| 6 | Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Gebu | rtsurkunde zu ma | chen) | | | | | | | | |
| | | mä | nnlich weiblich divers | ohne Angabe | | | | | | | |
| 7 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | 8 Geburtsdati | um 9 Geburtsort und -land | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 10 | Staatsangehörigkeit(en) deutsch | andere: | | | | | | | | | |
| 11 | Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | (Mahil)Talafannummar | | | | | | | | |
| | (Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer | | | | | | | | | | |
| | E-Mail-Adresse | | | | | | | | | | |
| Λn | jaben zum Betrieb | | Internetadresse | | | | | | | | |
| | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personenges | ellschaften) / | | | | | | | | | |
| | 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 inländischer | n Aktiengesellscha | ften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen | | | | | | | | |
| | Zweigstellen) Vornamen Name | | | | | | | | | | |
| Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) | | | | | | | | | | | |
| 15 | Betriebsstätte | | | | | | | | | | |
| | | | (Mobil-)Telefonnummer | | | | | | | | |
| | | | Telefaxnummer E-Mail-Adresse | | | | | | | | |
| | | | Internetadresse | | | | | | | | |
| 16 | Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist) | | | | | | | | | | |
| | | | (Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer | | | | | | | | |
| | | | E-Mail-Adresse | | | | | | | | |
| 17 | Viinftiga Patriohectätta (falls an ainam anderen Ortaina Numerial | atung hashsishti | Internetadresse | | | | | | | | |
| 17 | Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrich | nung beabsichtig | t ist) (Mobil-)Telefonnummer | | | | | | | | |
| | | | Telefaxnummer | | | | | | | | |
| | | | E-Mail-Adresse | | | | | | | | |
| | | | Internetadresse | | | | | | | | |

| 18 | 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 verwenden | | | | | | | | |
|------|---|--|--|----------------|---|---------|-------------------------|-----------------------|-------------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 19 | Wurde die aufgegebe | ene Tätigke | it (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? ja | | | 20 | Datum der Betriebsaufga | abe | |
| 21 | Art des abgemeldeter | n Betriebes | Industrie | | Handwerk | | Handel | | Sonstiges |
| 22 | | | übergabe tätigen Personen (einschließlich ner des Inhabers); ohne Inhaber | | , | Vollzei | t Teil | zeit | Keine |
| | Abmeldung | 23 | eine Hauptniederlassung | (| eine Zweignieder | rlassur | ng e | ine unselbstständige | Zweigstelle |
| 25 | erstattet für Grund der Aufgabe/ | 24 | ein Reisegewerbe Vollständige Aufgabe | <u> </u> | | | Verlegur | ng in einen anderen M | Meldebezirk |
| 26 | der Übergabe Wechsel der Rechtsform | | | | Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) | | | | |
| 27 | Name des künftigen (| Gesellschafteraustritt Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname | | | Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht) | | | | |
| 28 | | | (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, | Insolvenzver | rfahren usw) | | | | |
| 20 | oranae iai die betilei | badangabe | z. b. meer, wireschaftliche Sehwertgkeiten, | , misorvenzver | numen usw., | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Hinw | reis: Eine Wiederaufna | ahme der a | bgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeig | epflichtig. | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 29 | Datum | 30 | Unterschrift | | | | | | |
| | | | | | | | | | |