

Name der entgegennehmenden Gemeinde Samtgemeinde Schüttorf	Gemeidekennzahl Betriebsstätte (Sitz)	Registriernummer	GewA 3
Gewerbeabmeldung nach § 14 GewO oder § 55c 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 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf einem Beiblättern gemacht.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform		2 Ort und Nr. des Registerintrages	
3 Name		4 Vornamen	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land		8 Staatsangehörigkeit(en)
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon	
		Mobiltelefon	
		Fax	
Angaben zum Betrieb		10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter Familiennamen: _____ Vornamen: _____			
12 Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon	
		Mobiltelefon	
		Fax	
13 Anschrift der Hauptniederlassung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon	
		Mobiltelefon	
		Fax	
14 Anschrift der künftigen Betriebsstätte		Telefon	
		Fax	
15 Abgemeldete Tätigkeit (Schwerpunkt ist unterstrichen)			
16 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) in Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
17 Datum der Betriebsaufgabe		18 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>	
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 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>		
	21, 22 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>		
Grund	23, 24, 25 Aufgabe, Übergabe	Vollständige Aufgabe	Verlegung in einen anderen Meldebezirk
		Wechsel der Rechtsform	Gesellschafteraustritt
		Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)	
		Erbfolge/Verkauf/Verpachtung	
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname			
27 Gründe der Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)			
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der angemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.			
32 Datum	33 Unterschrift		An die entgegennehmende Gemeinde