

Name der entgegennehmenden Stelle Stadtverwaltung Mittweida

Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 14522360

GewA 3 Gewerbe-Abmeldung

nach § 14 GewO oder § 55c GewO

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 ist bei Feld Nr. 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.		
Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis		
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Na	ımen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbeze	ichnung; z.B. Gaststätte zu	m grünen Baum, Friseur Haargenau)
Angaben zur Person			
4 Name	5 Vornamen		
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung	in der Geburtsurkunde zu machen)		
männlich 🔲 w	eiblich	divers	ohne Angabe 🔲
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8 Geburtsdatum 9 G	eburtsort und -land	
10 Staatsangehörigkeit(en)			
deutsch 🔲 andere:			
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postle	itzahl, Ort) (Mobil-)Telefonnummer		
	Telefaxnummer		
	E-Mail-Adresse		
	Internetadresse		
Angaben zum Betrieb			
12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei F Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen P			
13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?	ja 🔲	nein 🗌	nicht bekannt 🗌
14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei Name, Vornamen	inländischen Aktiengesellschaften, Zwei	gniederlassungen und unse	lbstständigen Zweigstellen)
Anschriften (Straße, Hausnummer, Pos	tleitzahl, Ort)		
15 Betriebsstätte	(Mobil-)Telefonnummer		
	Telefaxnummer		
	E-Mail-Adresse		
	Internetadresse		
16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich	(Mobil-)Telefonnummer		
Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstell	e ist) / / Telefaxnummer		
	E-Mail-Adresse		
	Internetadresse		
17 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort ei			
Neuerrichtung beabsichtigt ist)	Telefaxnummer		
	E-Mail-Adresse		
	Internetadresse		

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 aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? 20 Datum der Betriebsaufgabe nein ja 🔲 21 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie ___ Handwerk L Handel L Sonstiges L 22 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber keine Vollzeit Teilzeit Die Abmeldung wird erstattet für eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbständige Zweigstelle 24 ein Reisegewerbe Grund der Aufgabe / der Übergabe Vollständige Aufgabe Verlegung in einen anderen Meldebezirk 26 Wechsel der Rechtsform Übergang nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) 🗌 Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht) Gesellschafteraustritt 27 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname 28 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

29 Datum
30 Unterschrift

Stadtverwaltung Mittweida