

|                                                                                                       |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                   |                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde                                                                   |                          | Gemeindekennzahl<br>Betriebsstätte (Sitz)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Registriernummer                                                                                                                                  | <b>GewA 3</b>                                                                                         |
| <b>Amt Marne-Nordsee</b>                                                                              |                          | <b>01051</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                   |                                                                                                       |
| <b>Gewerbeabmeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO</b>                                                |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                   |                                                                                                       |
| <b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>                                                                    |                          | 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 Registereintrags                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                   | Der Gewerbebetrieb ist gemeldet in der Rechtsform:                                                    |
| 3 Familienname                                                                                        |                          | 4 Vornamen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                   |                                                                                                       |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)                                                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 4a Geschlecht<br>männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>                                                              |                                                                                                       |
| 6 Geburtsdatum                                                                                        | 7 Geburtsort und -land   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 8 Staatsangehörigkeit                                                                                                                             |                                                                                                       |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Telefon                                                                                                                                           |                                                                                                       |
|                                                                                                       |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Mobiltelefon                                                                                                                                      |                                                                                                       |
|                                                                                                       |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fax                                                                                                                                               |                                                                                                       |
| <b>Angaben zum Betrieb</b>                                                                            |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)<br>Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) |                                                                                                       |
| 11 Familienname vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter                                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Vorname vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter                                                                                              |                                                                                                       |
| 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 (e-mail, web)                                               |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Telefon                                                                                                                                           |                                                                                                       |
|                                                                                                       |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Mobiltelefon                                                                                                                                      |                                                                                                       |
|                                                                                                       |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fax                                                                                                                                               |                                                                                                       |
| 15 Abgemeldete Tätigkeit(Schwerpunkt ist unterstrichen)                                               |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                   |                                                                                                       |
|                                                                                                       |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                   | 16 War die Tätigkeit (zuletzt) Nebenerwerb? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| 17 Datum der Betriebsaufgabe                                                                          |                          | 18 Art des Betriebes<br>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 Aufgabe, Übergabe | Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                   | Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)<br>Erbfolge/Kauf/Pacht                 |
|                                                                                                       |                          | Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                   |                                                                                                       |
| 26 Name des künftigen Betriebsinhabers (falls bekannt)                                                |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                   |                                                                                                       |
| 27 Gründe der Betriebsaufgabe (z. B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.) |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                   |                                                                                                       |
| <b>Hinweis: Eine Wiederaufnahme der angemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.</b>           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                   |                                                                                                       |
| 32 Datum                                                                                              |                          | 33 Unterschrift                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                   | <b>An die entgegennehmende Gemeinde</b>                                                               |
|                                                                                                       |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                   |                                                                                                       |