Eingangsstempel

Große Kreisstadt Löbau
Hauptamt
Abteilung Ordnungsverwaltung
Gewerbe
Altmarkt 1
02708 Löbau

Gewerbe-Abmeldung GewA 3

nach § 14 GewO oder § 55c GewO

Bitte beachten Sie:
Kreuzen Sie bitte Zutreffendes immer an und füllen Sie die Felder **vollständig und deutlich** aus. Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben.

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 Beiblätter zu ergänzen.

1 | Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschafter)
2 | Ort und Nummer des Registereintrags
3 | Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z.B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)

Angaben zur Person

4 | Name	5 | Vorname/n	6 | Geschlecht (gemäß Eintragung in der Geburtsurkunde): ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe
7 | Geburtsname	8 | Geburtsdatum	9 | Geburtsort und -land
10 | Staatsangehörigkeit(en): ☐ deutsch ☐ andere:		
11 | Anschrift der Wohnung; Straße mit Hausnummer,	PLZ,	Wohnort
Telefon	Fax	
E-Mail Adresse	Webadresse (freiwillig)	

Angaben zum Betrieb

12 | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (bei juristischen Personen)	
13 | Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ☐ ja ☐ nein ☐ keine Angabe	
14 | Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter; Name,	Vorname/n

© Große Kreisstadt Löbau | Version: Oktober 2019 | erstellt:

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, E-Mail / Web)

15 | Betriebsstätte	Vorwahl	Telefon	Fax
16 | Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Vorwahl	Telefon	Fax
17 | Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Vorwahl	Telefon	Fax

18 | Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallation u. Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw. bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

19 | Wurde die Tätigkeit (zuletzt) 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

23 | 24 | Die Abmeldung wird erstattet für ein/e ☐ Hauptniederlassung ☐ Zweigniederlassung ☐ unselbständige Zweigstelle ☐ Automatenaufstellungsgewerbe ☐ Reisegewerbe

25 | 26 | Grund der Abmeldung Auf-/Übergabe ☐ vollständige Aufgabe ☐ Verlegung in einem anderen Meldebezirk ☐ Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) ☐ Wechsel der Rechtsform ☐ Gesellschafteraustritt ☐ Erbfolge / Verkauf / Verpachtung

27 | Name des künftigen Gewerbetreibenden oder 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

© Große Kreisstadt Löbau | Version: Oktober 2019 | erstellt:

Formular zu Formular d