

Name der entgegennehmenden Stelle <b>Stadt Memmingen</b>	Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte <b>09764000</b>	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 oder § 55 c der Gewerbeordnung	Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen	
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>	Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11, 30 und 31 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angabe verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen	
<b>1</b> im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)		<b>2</b> Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregisters, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis:
<b>3</b> Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung, z.B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)		
<b>4</b> Name		<b>5</b> Vorname(n)
<b>6</b> Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>		
<b>7</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	<b>8</b> Geburtsdatum	<b>9</b> Geburtsort und Geburtsland
<b>10</b> Staatsangehörigkeiten deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
<b>11</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer Emailadresse Internetadresse
<b>Angaben zum Betrieb</b>		
<b>12</b> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		
<b>13</b> Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>		
<b>14</b> Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name, Vorname:		
<b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>		
<b>15</b> Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer Emailadresse Internetadresse
<b>16</b> Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer Emailadresse Internetadresse
<b>17</b> zukünftige Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer Emailadresse Internetadresse

<b>18</b> 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. Beiblatt verwenden	
<b>19</b> wurde die aufgegebene Tätigkeit im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<b>20</b> Datum der Betriebsaufgabe
<b>21</b> Art des abgemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>	
<b>22</b> Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers) ohne Inhaber    Vollzeit _____ Teilzeit _____ keine <input type="checkbox"/>	
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>	<b>23</b> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <b>24</b> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
<b>25 / 26</b> <b>Grund der Aufgabe / der Übergabe</b>	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht) <input type="checkbox"/>
<b>27</b> Name des künftigen Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname	
<b>28</b> Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren, usw.)	
<b>Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig</b>	
<b>32</b> Datum	<b>33</b> Unterschrift

**Abdruck für die Akte**

**Eingang am:**