

**Gewerbe-Abmeldung GewA 3**  
nach § 14 GewO oder § 55c GewO

Name der entgegennehmenden Gemeinde  
**Stadtverwaltung Dillenburg**  
Gemeindekennziffer (Betriebsstätte)  
**06532006**

**Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.**

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)

2 Ort und Nummer des Registereintrags

**Angaben zur Person**

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 d. gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzl. Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum	
7 Geburtsort und -land	8 Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:	
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	E-Mail/Web (freiwillig)

**Angaben zum Betrieb**

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften): Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen):		
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (Name, Vornamen) (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)		
12 Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	E-Mail/Web (freiwillig)
13 Hauptniederlassung - falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	E-Mail/Web (freiwillig)
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist		
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	E-Mail/Web (freiwillig)
15 Abgemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)		
16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	17 Datum der Betriebsaufgabe	
18 Art des abgemeldeten Betriebes <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges	19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit: <input type="checkbox"/> Teilzeit: <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>	
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>		
20 <input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle	21 <input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellergewerbe <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe	
<b>Grund</b>		
23/24/25 Aufgabe / Übergabe <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/ Verkauf/Verpachtung <input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz		
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname		
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)		

**Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.**

32 Datum
33 Unterschrift des Anzeigepflichtigen

Gemeinde