

|  |  |   |
|--|--|---|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde<br><b>Stadt Lohr a. Main</b> | Gemeidekennzahl und Betriebsstätte (Sitz)<br><b>09.677.155</b> | <b>GewA 3</b>   |
| <b>Gewerbe-Abmeldung</b><br>nach § 14 GewO oder § 55 c GewO      |  | Bitte 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. 3 bis 9 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

|   |  |
|---|--|
| <b>1</b> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern) | <b>2</b> Ort und Nummer des Registerintrages |
|---|--|

**Angaben zur Person**

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

**Angaben zum Betrieb**

|   |
|---|
| <b>10</b> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)<br>Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)                    |
| <b>11</b> Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)<br>Name Vorname |

**Anschriften (Straße, Haus-Nr., Plz, Ort) :**

|  |   |
|--|---|
| <b>12</b> Betriebsstätte   | Telefon-Nr.<br>Telefax-Nr.<br>freiwillig: email/web |
| <b>13</b> Anschrift der Hauptniederlassung   | Telefon-Nr.<br>Telefax-Nr.<br>freiwillig: email/web |
| <b>14</b> Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist  | Telefon-Nr.<br>Telefax-Nr.<br>freiwillig: email/web |
| <b>15</b> Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw. bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) |   |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>16</b> Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>   | <b>17</b> Datum der Betriebsaufgabe |
| <b>18</b> Art des abgemeldeten Betriebes<br>Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>     |                                     |
| <b>19</b> Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)<br>Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> |                                     |

**Die Abmeldung wird erstattet für**

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>20</b> Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>                                      | Eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>                | Eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>                              |
| <b>21</b> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>                             | <b>22</b> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>             |   |
| <b>23</b> <b>24</b> <b>25</b> Aufgabe/Übergabe<br>vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> | Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> | Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> |
| Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>   | Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>                 | Erbfolge/Verkauf, Verpachtung <input type="checkbox"/>                                  |

**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.  
Eine nicht gut lesbare, unvollständig oder unrichtig ausgefüllte Anzeige kann nicht bearbeitet werden und wird deshalb zurückgewiesen.

**32** \_\_\_\_\_ **33** \_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift)