Name der entgegennehmenden Stelle	Gemeindekeni	nzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte	GewA 3				
Sontheim	09778196						
Gewerbe-Abmeldung	Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden						
Angaben zum Betriebsinhaber	Kästchen ankreuzen Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.						
Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechts (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	ggf. im 2 Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis						
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen N	amen in Feld 1	abweicht (Geschäftsbezeichnung; z.B. Gaststätte zum grüner	າ Baum, Friseur Haargenau)				
Angaben zur Person	2 2 10 1		1				
4 Name		5 Vornamen					
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Gebur 7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	tsurkunde zu mach männ 8 Geburtsdati	lich weiblich divers	ohne Angabe				
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch	andere:						
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Or	t)	(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse					
Angaben zum Betrieb							
12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Pe Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Person		en)					
13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?		ja nein	nicht bekannt				
14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei i Name, Vornamen							
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Or	t)						
15 Betriebsstätte		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse					
Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse	3.40				
17 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse					

18	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. ein Beiblatt verwenden.										
٠.											
×											
					8						
19	Wurde die aufge	gebei	ne Tätigkeit	(zuletzt) im Nebener	werb	betrieben?	20 Dat	tum der Betriebsauf	gabe		
			ja	nein		How on an process a size on an					
21	Art des abgemel	deten	Betriebes	Industrie		Handwerk		Handel	Sonstiges		
22	Zahl der bei Ges	chäfts	saufgabe/-ük	ergabe tätigen Pers	onen	(einschließlich Vo	llzeit	Teilzei	t keine		
	Aushilfen, Ehe-	oder L	ebenspartne	er des Inhabers); ohn	e Inh	naber					
Die	Abmeldung	23	eine	Hauptniederlassung		eine Zweigniederlas	ssung	eine uns	elbständige Zweigstelle		
wire	l erstattet für	24		ein Reisegewerbe					N. Paratte J. Carlotte St.	. ,	
25											
	der Übergabe			hsel der Rechtsform	-	Übergang n	ach d. Ur		(z.B. Verschmelzung, Spaltung)		
	The state of the s			esellschafteraustritt		Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht)					
27	Name des künfti	aen G		enden oder künftige		nenname					
	201 6 7	g		on out it is a second		11011101					
28	Gründe für die B	etrieb	saufgabe (z.	B. Alter, wirtschaftliche Sch	wierig	keiten, Insolvenzverfahren usw.)					
		10,1 TH			auto teo						
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.											
29	Datum		30 Untersch	nrift							
	fra n es e		-John			7.5					
<u> </u>		W.K.									