

Stand 01/2021	Name der entgegennehmenden Stelle		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte		<b>GewA 3</b>
	Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen				
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 oder § 55 c der Gewerbeordnung					
<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 die Angaben zur gesetzlich vertretungsberechtigten Person einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlich Vertretungsberechtigten sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.		
1   Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit <b>Rechtsform</b> (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)			2   Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis		
3   Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung zum Beispiel: Gaststätte zum grünen Baum, Frisier Haargenau)					
<b>Angaben zur Person</b>					
4   Familienname			5   Vorname/n		
6   Geschlecht (Die Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)					
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe					
7   Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		8   Geburtsdatum	9   Geburtsort		Geburtsland
10   Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch    andere:					
11   Anschrift der Wohnung:					
Straße		Hausnummer	(Mobil-)Telefonnummer		
PLZ		Ort	Telefaxnummer		
			E-Mail-Adresse		
			Internetadresse		
<b>Angaben zum Betrieb</b>					
12   Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)/ Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)					
13   Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt					
14   Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)					
Familienname			Vorname/n		
<b>Anschriften</b>					
15   Betriebsstätte					
Straße		Hausnummer	(Mobil-)Telefonnummer		
PLZ		Ort	Telefaxnummer		
			E-Mail-Adresse		
			Internetadresse		
16   Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)					
Straße		Hausnummer	(Mobil-)Telefonnummer		
PLZ		Ort	Telefaxnummer		
			E-Mail-Adresse		
			Internetadresse		
17   Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)					
Straße		Hausnummer	(Mobil-)Telefonnummer		
PLZ		Ort	Telefaxnummer		
			E-Mail-Adresse		
			Internetadresse		



Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und Bereitstellung nur mit Genehmigung

**18 Abgemeldete Tätigkeit**  
(bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen, gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden.

**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 tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner/innen der das Geschäft innehabenden Person); ohne die das Geschäft innehabende Person)  
Vollzeit  Teilzeit   keine

**Die Abmeldung wird erstattet für**  
**23**  eine Hauptniederlassung  eine Zweigniederlassung  eine unselbständige Zweigstelle  
**24**  ein Reisegewerbe

**25 Grund der Aufgabe/**  Vollständige Aufgabe  Verlegung in einen anderen Meldebezirk

**26 der Übergabe**  Wechsel der Rechtsform  Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)  
 Gesellschafteraustritt  Übergabe (Erbfolge/Verkauf/Verpachtung)

**27** Name der künftig gewerbetreibenden Person oder künftiger Firmenname

**28** Gründe für die Betriebsaufgabe (zum Beispiel Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren und so weiter)

Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit erneut anzeigepflichtig ist. Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes (BStatG) und nach der Datenschutzgrundverordnung (EU) 2016/679 (DS-GVO).

**32**  **33**   
Datum Unterschrift

Stand 01/2021	Name der entgegennehmenden Stelle		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte		<b>GewA 3</b>	
	Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen					
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 oder § 55 c der Gewerbeordnung						
<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 die Angaben zur gesetzlich vertretungsberechtigten Person einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlich Vertretungsberechtigten sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.			
1   Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit <b>Rechtsform</b> (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)			2   Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis			
3   Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung zum Beispiel: Gaststätte zum grünen Baum, Frisier Haargenau)						
<b>Angaben zur Person</b>						
4   Familienname			5   Vorname/n			
6   Geschlecht (Die Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)						
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe						
7   Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		8   Geburtsdatum		9   Geburtsort		Geburtsland
10   Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch    andere:						
11   Anschrift der Wohnung:						
Straße			Hausnummer		(Mobil-)Telefonnummer	
PLZ			Ort		Telefaxnummer	
					E-Mail-Adresse	
					Internetadresse	
<b>Angaben zum Betrieb</b>						
12   Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)/ Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)						
13   Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt						
14   Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)						
Familienname			Vorname/n			
<b>Anschriften</b>						
15   Betriebsstätte						
Straße			Hausnummer		(Mobil-)Telefonnummer	
PLZ			Ort		Telefaxnummer	
					E-Mail-Adresse	
					Internetadresse	
16   Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)						
Straße			Hausnummer		(Mobil-)Telefonnummer	
PLZ			Ort		Telefaxnummer	
					E-Mail-Adresse	
					Internetadresse	
17   Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)						
Straße			Hausnummer		(Mobil-)Telefonnummer	
PLZ			Ort		Telefaxnummer	
					E-Mail-Adresse	
					Internetadresse	

**18** Abgemeldete Tätigkeit  
 (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen, gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden.

**19** Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?  ja  nein **20** Datum der Betriebsaufgabe

**21** Art des angemeldeten Betriebes:  Industrie  Handwerk  Handel  Sonstiges

**22** Zahl der bei Geschäftsaufgabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner/innen der das Geschäft innehabenden Person); ohne die das Geschäft innehabende Person)

	Vollzeit	Teilzeit	<input type="checkbox"/> keine
--	----------	----------	--------------------------------

**Die Abmeldung wird erstattet für**

**23**  eine Hauptniederlassung  eine Zweigniederlassung  eine unselbständige Zweigstelle

**24**  ein Reisegewerbe

**25 Grund der Aufgabe/**  Vollständige Aufgabe  Verlegung in einen anderen Meldebezirk

**26 der Übergabe**  Wechsel der Rechtsform  Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)

Gesellschafteraustritt  Übergabe (Erbfolge/Verkauf/Verpachtung)

**27** Name der künftig gewerbetreibenden Person oder künftiger Firmenname

**28** Gründe für die Betriebsaufgabe (zum Beispiel Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren und so weiter)

Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit erneut anzeigepflichtig ist. Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes (BStatG) und nach der Datenschutzgrundverordnung (EU) 2016/679 (DS-GVO).

### Gebührenbescheid und Empfangsbescheinigung

Festgesetzte Verwaltungsgebühr	Verzeichnisnummer	Rechtsgrundlage
€		

Ergänzungen/Begründungen

Behörde	Sachbearbeiter/in	Datum (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift
	Aktenzeichen (bitte immer angeben!)		



# Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen personenbezogenen Daten. Dabei handelt es sich insbesondere um Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie sonstige notwendige Angaben. Diese Daten werden auf dem Server der zuständigen Stelle gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden.

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Darüber hinaus ist für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers erforderlich. Eine automatische Löschung erfolgt nach 180 Tagen, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. In Fällen mit einer gebührenpflichtigen Verarbeitung kann es vorkommen, dass zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider übermittelt werden.

## Rechte der betroffenen Person: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.

- Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und nehme diese zur Kenntnis. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben und Daten elektronisch zu den in der Datenschutzerklärung erläuterten Zwecken erhoben und gespeichert werden.