

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Stadt Meppen</b>	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>034 54 035</b>	Registriernummer	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbeabmeldung nach § 14 GewO oder § 55c GewO</b>			

**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 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf einem Beiblättern gemacht.

<b>1</b> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform		<b>2</b> Ort und Nr. des Registereintrages	
<b>3</b> Name		<b>4</b> Vornamen	
<b>5</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		<b>4a</b> Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	
<b>6</b> Geburtsdatum	<b>7</b> Geburtsort und -land	<b>8</b> Staatsangehörigkeit(en)	
<b>9</b> Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)		Telefon	
		Mobiltelefon	
		Fax	

**Angaben zum Betrieb**

**10** Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)  
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)

<b>11</b> Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter Familienname: _____ Vornamen: _____		
<b>12</b> Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)	Telefon	
	Mobiltelefon	
	Fax	
<b>13</b> Anschrift der Hauptniederlassung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: e-mail/web)	Telefon	
	Mobiltelefon	
	Fax	
<b>14</b> Anschrift der künftigen Betriebsstätte	Telefon	
	Fax	
<b>15</b> Abgemeldete Tätigkeit (Schwerpunkt ist unterstrichen)		
<b>16</b> Wurde die Tätigkeit (zuletzt) in Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		

<b>17</b> Datum der Betriebsaufgabe	<b>18</b> Art des abgemeldeten Betriebes 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)	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/>

<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>	<b>20</b>		
	eine <input type="checkbox"/> Hauptniederlassung	eine <input type="checkbox"/> Zweigniederlassung	eine <input type="checkbox"/> unselbständige Zweigstelle
	<b>21, 22</b>		
	ein <input type="checkbox"/> Automatenaufstellungsgewerbe		ein <input type="checkbox"/> Reisegewerbe

<b>Grund</b>	<b>23, 24, 25</b> Aufgabe, Übergabe	Vollständige Aufgabe	Verlegung in einen anderen Meldebezirk	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
		Wechsel der Rechtsform	Gesellschafteraustritt	Erbfolge/Verkauf/Verpachtung

<b>26</b> Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname
<b>27</b> Gründe der Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)

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

<b>32</b> Datum	<b>33</b> Unterschrift	An die <b>Stadt Meppen</b> <b>Markt 43, 49716 Meppen</b>