

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

Name der entgegennehmenden Gemeinde  
**Stadt Waren (Müritz)**  
Gemeindekennziffer (Betriebsstätte)  
**13071156**

**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 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  männlich  weiblich

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) 6 Geburtsdatum

7 Geburtsort und -land 8 Staatsangehörigkeit(en)  deutsch  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 aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?  ja  nein

17 Datum der Betriebsaufgabe

18 Art des abgemeldeten Betriebes  Industrie  Handwerk  Handel  Sonstiges

19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)  
Vollzeit: Teilzeit:  Keine

**Die Abmeldung wird erstattet für**

20  eine Hauptniederlassung  eine Zweigniederlassung  eine unselbständige Zweigstelle

21  ein Automatenaufstellergewerbe 22  ein Reisegewerbe

**Grund**

23/24/25 Aufgabe / Übergabe  Gesellschafteraustritt  Erbfolge/ Verkauf/Verpachtung  Vollständige Aufgabe  Wechsel der Rechtsform  Verlegung in einen anderen Meldebezirk  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

Exemplar für die Stadt Waren (Müritz)