

Stadt Weingarten  
Kirchstraße 1  
88250 Weingarten

### Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

Bitte mit Schreibmaschine oder in Blockschrift vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

<b>Angaben zum Betriebsinhaber:</b> Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei den Angaben zur Person und bei den Angaben zur Aufenthaltsgenehmigung der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.				
Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name, Ort und Nr. des Registerantrages mit <b>Rechtsform</b> (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter):				
<small>(z.B.: xy-GmbH, Amtsgericht Ulm, HRB 1234, GmbH oder GBR)</small>				
<b>Angaben zur Person:</b>				
Familienname:		Vorname(n):		Geschlecht: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen):				
Geburtsdatum:		Geburtsort und -land:		
Staatsangehörigkeit(en): deutsch: <input type="checkbox"/>		andere: <input type="checkbox"/> , welche:		
Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort):			Telefon-Nr.: Fax: Mobil: freiwillig: e-mail/web:	
<b>Angaben zum Betrieb:</b>				
Anzahl geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften): <input type="checkbox"/>		Anzahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen): <input type="checkbox"/>		
Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen):		Name:		Vorname(n):
Anschrift der Betriebsstätte:			Telefon-Nr.: Fax: Mobil: freiwillig: e-mail/web:	
Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist):			Telefon-Nr.: Fax: Mobil: freiwillig: e-mail/web:	
Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist			Telefon-Nr.: Fax: Mobil: freiwillig: e-mail/web:	
Abgemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten Schwerpunkt unterstreichen)				
Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
Datum der Betriebsaufgabe:				
Art des angemeldeten Betriebes		Industrie <input type="checkbox"/>	Handwerk <input type="checkbox"/>	Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>
Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)		Vollzeit:	Teilzeit:	Keine:
<b>Die Abmeldung wird erstattet für:</b>				
Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	unselbständigen Zweigstelle <input type="checkbox"/>	Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>
<b>Grund :</b>				
Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>			
Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>			
Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Erbfolge/Verkauf/Verpachtung <input type="checkbox"/>			
Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname:				
Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.):				
<b>Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig</b>				
Ort/Datum		Unterschrift		