

Name der entgegennehmenden Gemeinde Gemeinde Offenberg	Gemeindekennzahl 09.271.140
--	---------------------------------------

Gewerbeabmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

Angaben zum Betriebsinhaber Bei Personenstandsgesellschaften (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 Beiblättern zu ergänzen.

1. Im Handels-, Genossenschaftsregister- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2. Ort und Nr. des Registereintrages
--	--------------------------------------

Angaben zur Person

3. Name	4. Vornamen	4 a. Geschlecht
5. Geburtsname (nur bei Abweichung von Namen)	6. Geburtsdatum	
7. Geburtsort und -land	8. Staatsangehörigkeit(en)	
9. Anschrift der Wohnung, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail/web		Tel.Nr. Fax-Nr.

Angaben zum Betrieb

10. Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personenstandsgesellschaften):
Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen):

11. Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)	
Name:	Vornamen:
12. Anschrift der Betriebsstätte, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail / web	Tel.Nr. Fax-Nr.
13. Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist), Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail / web	Tel.Nr. Fax-Nr.
14. Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist, freiwillig: e-mail/web	Tel.Nr. Fax-Nr.
15. Abgemeldete Tätigkeit –ggf. ein Beiblatt verwenden – (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)	
16. Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
17. Datum der Betriebsaufgabe	18. Art des abgemeldeten Betriebes
19. Zahl der bei Geschäftsaufgabe / -übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/>

Die Abmeldung wird erstattet für

20. eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>	21. ein Automaten-aufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	22. ein Reise-gewerbe <input type="checkbox"/>		
23. 24. 25. Aufgabe / Übernahme Grund <input type="checkbox"/>	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung) <input type="checkbox"/>	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafter-austritt <input type="checkbox"/>	Erbfolge/ Verkauf/ Verpachtung <input type="checkbox"/>

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	An die entgegennehmende Gemeinde _____ Unterschrift Behörde
--------------------	---------------------------	---