

Empfänger: <b>Amt Lubmin</b>  Ordnungsamt Geschw.-Scholl-Weg 15 17509 Lubmin	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)  .....	GewA 3
---	---	--------

<b>Gewerbe- Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO	Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.
--	---

**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 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-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit weiteren Gesellschaftern)	2 Ort des Registerintrages <span style="float: right;">Nr. des Registerintrages</span>
--	--

3 Familienname	4 Vorname	4a Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männl. <input type="checkbox"/> Weibl.
----------------	-----------	---------------	---

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)

6 Geburtsdatum	7 Geburtsort	Geburtsland
----------------	--------------	-------------

8 Staatsangehörigkeit  
 deutsch  andere:

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)  Strasse Haus-Nr. ....  PLZ ..... Ort .....	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
--	--

<b>Angaben zum Betrieb</b>	10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)
----------------------------	---

11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)  
 Familienname: ..... Vorname: .....

**Anschriften (Straße, Haus -Nr., Plz, Ort)**

12 Betriebsstätte  Strasse Haus-Nr. ....  PLZ ..... Ort .....	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
---	--

13 Hauptniederlassung  Strasse Haus-Nr. ....  PLZ ..... Ort .....	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
---	--

14 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung geplant ist)  Strasse Haus-Nr. ....  PLZ ..... Ort .....	Telefon-Nr. Telefax-Nr. freiwillig: e-mail/web
--	--

15 Abgemeldete Tätigkeit (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallation und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16 Wurde die aufgeführte Tätigkeit im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	----------------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------

Grund	23 24 Aufgabe / Übergabe	25 Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	Gründung nach dem Umwandlungsgesetz <input type="checkbox"/>
		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Erbfolge/ Verkauf, Verpachtung <input type="checkbox"/>

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmennamen

27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)

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

32 Datum	33 Unterschrift
----------	-----------------