

|   |  |  |   |  |  |
|---|--|--|---|--|--|
| Name der entgegennehmenden Stelle<br><b>Neuss</b>   |  | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)<br><b>05162024</b>                            |   | <b>GewA 3</b>  |  |
| <b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO  |  | Bitte 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 sind in den Feldern 4 bis 11 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen. |  |  |   |  |  |
| 1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)  |  | 2 Ort und Nr. des Registerintrages   |   |  |  |
| 3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung: z.B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)   |  |  |   |  |  |
| <b>Angaben zur Person</b>   |  |  |   |  |  |
| 4 Name  |  | 5 Vornamen   |   |  |  |
| 6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)   |  |  |   |  |  |
| männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>  |  |  |   |  |  |
| 7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)  |  | 8 Geburtsdatum   |   | 9 Geburtsort und -land   |  |
| 10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch: <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/>   |  |  |   |  |  |
| 11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)  |  |  |   |  |  |
| (Mobil-)Telefon-Nr.   |  | Telefax-Nr.  |   | E-Mail-Adresse/<br>Internetadresse   |  |
| <b>Angaben zum Betrieb</b>  |  |  |   |  |  |
| 12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)  |  |  |   |  |  |
| 13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>   |  |  |   |  |  |
| 14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)  |  |  |   |  |  |
| Name, Vorname   |  |  |   |  |  |
| Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)   |  |  |   |  |  |
| 15 Betriebsstätte   |  |  |   |  |  |
| (Mobil-)Telefon-Nr.   |  | Telefax-Nr.  |   | E-Mail-Adresse/<br>Internetadresse   |  |
| 16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)   |  |  |   |  |  |
| (Mobil-)Telefon-Nr.   |  | Telefax-Nr.  |   | E-Mail-Adresse/<br>Internetadresse   |  |
| 17 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist  |  |  |   |  |  |
| (Mobil-)Telefon-Nr.   |  | Telefax-Nr.  |   | E-Mail-Adresse/<br>Internetadresse   |  |
| 18 Abgemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.)   |  |  |   |  |  |
| 19 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?  |  |  | 20 Datum der Betriebsaufgabe (in Neuss) |  |  |
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>   |  |  |   |  |  |
| 21 Art des abgemeldeten Betriebes   |  |  |   |  |  |
|   |  | Industrie  |   | Handwerk   |  |
|   |  | Handel   |   | Sonstiges  |  |
| 22 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers): ohne Inhaber  |  |  |   |  |  |
| Vollzeit  |  | Teilzeit   |   | Keine <input type="checkbox"/>   |  |
| Die Abmeldung wird erstattet für  |  | 23 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>                                  |   | eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>   |  |
|   |  | 24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>   |   | eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>                                 |  |
| Grund   |  | 25 der Aufgabe / Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>                       |   | Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>                          |  |
|   |  | 26 der Übergabe Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>                      |   | Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> |  |
|   |  | Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>                                      |   | Übergabe (Erbfolge/Kauf/Pacht) <input type="checkbox"/>                                  |  |
| 27 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname   |  |  |   |  |  |
| 28 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)  |  |  |   |  |  |
| <b>Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.</b>   |  |  |   |  |  |
| 29  |  | 30   |   |  |  |
| (Datum)   |  | (Unterschrift)   |   |  |  |