

Stand 11/2019	Name der entgegennehmenden Stelle Stadtverwaltung Breisach, Haupt- und Personalamt, Münsterplatz 1, 79206 Breisach	Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte 08315015-01	GewA 3
	Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen		

Gewerbe-Abmeldung

nach § 14 oder § 55 c der Gewerbeordnung

Angaben zum Betriebsinhaber

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 zur gesetzlich vertretungsberechtigten Person einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlich Vertretungsberechtigten 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 Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis
3	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung zum Beispiel: Gaststätte Goldener Löwe, Frisiersalon Christine)		

Angaben zur Person

4	Familienname	5	Vorname/n		
6	Geschlecht (Die Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)				
	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> ohne Angabe	
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum	9	Geburtsort
				Geburtsland/-staat	
10	Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:				
11	Anschrift der Wohnung:				
	Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
	(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail-Adresse		Internetadresse

Angaben zum Betrieb

12	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)/Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	
13	Liegt Beteiligung der öffentlichen Hand vor?	
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleitung (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)	
	Familienname	Vorname/n

Anschriften

15	Betriebsstätte				
	Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
	(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail-Adresse		Internetadresse
16	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)				
	Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
	(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail-Adresse		Internetadresse
17	Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)				
	Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
	(Mobil-)Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail-Adresse		Internetadresse

18 Abgemeldete Tätigkeit

(bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen, gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden.

[Empty box for reporting the activity]

19 Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?

ja nein

20 Datum der Betriebsaufgabe

Datum (TT.MM.JJJJ)

21 Art des abgemeldeten Betriebes: Industrie Handwerk

Handel Sonstiges

22 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/Geschäftsübergabe tätigen Personen
(Angabe aller Mitarbeitenden, auch Ehe- oder Lebensverpartnerte, Aushilfen; ohne die das Geschäft innehabende Person)

Vollzeit Teilzeit keine

Die Abmeldung wird erstattet für

23 eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung

eine unselbständige Zweigstelle

24 ein Reisegewerbe

25 Grund der Aufgabe/
26 der Übergabe

- Vollständige Aufgabe
- Wechsel der Rechtsform
- Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
- Gesellschafteraustritt
- Übernahme (Erbfolge/Kauf/Pacht)
- Verlegung in einen anderen Meldebezirk

27 Name der künftig gewerbetreibenden Person oder künftiger Firmenname

28 Gründe für die Betriebsaufgabe (zum Beispiel Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren und so weiter)

[Empty box for reasons of business closure]

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig

Stadtverwaltung Breisach

Einwohnermeldeamt

Münsterplatz 1

79206 Breisach

29 _____

Datum

30 _____

Unterschrift