

Name der entgegennehmenden Gemeinde	Gemeindekennziffer	Registriernummer	Gebühr: 26,- €		
<b>Gemeinde Hambühren</b>	<b>03351012</b>		<b>GewA 3</b>		
<b>Gewerbeabmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55c GewO					
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b> Bei Personengesellschaften (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 gemacht.					
<b>Die Formularfelder 3 bis 9 beziehen sich auf:</b>					
<b>1</b> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name					
<b>2</b> Ort und Nummer des Registereintrags					
			Der Gewerbebetrieb ist gemeldet in der Rechtsform:		
<b>3</b> Familienname			<b>4</b> Vorname		
<b>5</b> Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)			<b>4a</b> Geschlecht		
<b>6</b> Geburtsdatum /			<b>7</b> Geburtsort und -land		
<b>8</b> Staatsangehörigkeit					
<b>9</b> Anschrift der Wohnung			Telefon Mobiltelefon	Fax	
Email			Web		
<b>Angaben zum Betrieb</b>			<b>10</b> Zahl der geschäftsf. Gesellschafter (nur bei Pers.Ges.)		
<b>11</b> Familienname vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter			Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei jur. Personen)		
			Vorname vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter		
<b>12</b> Anschrift der Betriebsstätte			Telefon	Fax	
Email			Web		
<b>13</b> Anschrift der Hauptniederlassung			Telefon	Fax	
Email			Web		
<b>14</b> Anschrift der früheren Betriebsstätte			Telefon	Mobil	Fax
Email			Web		
<b>15</b> Abgemeldete Tätigkeit (Schwerpunkt ist unterstrichen)			<b>16</b> War die Tätigkeit (zuletzt) Nebenerwerb ? Ja / Nein		
<b>17</b> Datum der Betriebsaufgabe					
<b>18</b> Art des Betriebes					
<b>Industrie</b>		<b>Handwerk</b>	<b>Handel</b>	<b>Sonstiges</b>	
<b>19</b> Zahl der bei Geschäftsaufgabe/- übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) <b>Vollzeit</b>			<b>Teilzeit</b>	<b>keine</b>	
<b>20 - 24</b>					
<b>26</b> Name des künftigen Betriebsinhabers ( falls bekannt )					
<b>27</b> Gründe für die Betriebsaufgabe ( z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw. )					
<b>Hinweis</b> <b>Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.</b>					

32. Datum

33. Unterschrift

Der Empfang dieser Anzeige wird gem. §15 Abs. 1 GewO bescheinigt.  
Datum: