Angabe at Tarignal	Name der entgegennehmenden Stelle		Name der Sitzgemei								
Modernament				Gew A3							
Several											
Angaben zum Betriebsinhaber    Der Personnen von der der Der Statischer er Anterden von der der Statischer er Anterden von der der Statischer von der der der Statischer von der der der der der der Vorderber anderen der Angaben zur der der der Vorderber anderen der Angaben zur der der der der der der der der der de		Gemeindekennzahl									
Angaben zum Betriebsinhaber    Der Personnen von der der Der Statischer er Anterden von der der Statischer er Anterden von der der Statischer von der der der Statischer von der der der der der der Vorderber anderen der Angaben zur der der der Vorderber anderen der Angaben zur der der der der der der der der der de	Gewerbe - Abmeldung	Bitte die nachfolgen	<b>I</b> den Felder vollständig ι	ınd gut lesbar ausfüllen							
Angaben zum Betriebs inhaber  der gegen Vordunk auszuführe. Bei Jinstellen Personne die in den Federn (bs. 11  angaben zum gestellt ver Vereiner sichen bei Britischen An Gerein der Betrieben zu machen. Angaben zum gestellt ver Vereiner sichen Der Vereiner sichen der Angaben zur Betrieben zu machen. Angaben zur Betrieben zur machen. Angaben zur Betrieben zur machen. Angaben zur Betrieben zur der Vereiner der Betrieben zur machen. Angaben zur Betrieben zur der Vereiner der Vereiner der Betrieben zur der Vereiner der Betrieben zur der Vereiner der Vere	_										
Name des Geschafts wern er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschaftsbarreichnung v.B. Geschafte zum grünen Baum, Friseur Haurgenau)    Angaben zur Person	Angaben zum Betriebsinhaber  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 zur Person    Sometische (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsuchande zu machen)	Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform	1									
Angaben zur Person  4 Name  5 Vorramen  7 Geburtsortund - Jan Straßen Hausnummer, Postleitzahl, Ort)  10 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?  11 Verteilungberentligte Personflietebiseiter (nur bei inländischen Aktiongesellschaften)  12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei inländischen Aktiongesellschaften)  13 Vorramen  14 Verteilungberentligte Personflietebiseiter (nur bei inländischen Aktiongesellschaften)  15 Berindssätte  16 Berindssätte  17 Mobil. Telefonnummer  Telefanzummer  E-Ahla-Andrasse  Hobbil. Telefonnummer  Telefanzummer  E-Ahla-Andrasse  Hobbil. Telefonnummer  Telefanzummer	(bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)										
Angaben zur Person  4 Name  5 Vorramen  7 Geburtsortund - Jan Straßen Hausnummer, Postleitzahl, Ort)  10 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?  11 Verteilungberentligte Personflietebiseiter (nur bei inländischen Aktiongesellschaften)  12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei inländischen Aktiongesellschaften)  13 Vorramen  14 Verteilungberentligte Personflietebiseiter (nur bei inländischen Aktiongesellschaften)  15 Berindssätte  16 Berindssätte  17 Mobil. Telefonnummer  Telefanzummer  E-Ahla-Andrasse  Hobbil. Telefonnummer  Telefanzummer  E-Ahla-Andrasse  Hobbil. Telefonnummer  Telefanzummer											
A   Name	Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z.B. Gaststätte zum grünen Baum, Friseur Haargenau)										
Continue	Angaben zur Person										
mânnich	4 Name		5 Vornamen								
Seburtsaname (nur bei Abweichung vom Namen)   8   Geburtsdatum   9   Geburtsort und -land	6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der	Geburtsurkunde zu ma	ichen)								
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch deutsch Mobil-, Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse  11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) Mobil-, Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse  12 Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)  13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja nein nicht bekannt Mame, Vornamen  14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inflandischen Aktiengesellschaften, Zweigniederfassungen und unseibständigen Zweigstellen)  Name, Vornamen  15 Betriebsstätte Mobil-, Telefonnummer Telefaxnummer  Telefaxnummer  Telefaxnummer  E-Mail-Adresse Internetadresse											
Mobil., Telefonnummer   Telefaxnummer   Tele	7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8 Geburtsda	atum 9	Geburtsort und -land							
Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse    Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse   Telefaxnummer											
E-Mail-Adresse Intermetadresse    E-Mail-Adresse Intermetadresse	11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) Mobil-, Telefonnummer										
Intermetadresse  Angaben zum Betrieb  2											
Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)											
13   Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?   ja	Angaben zum Betrieb										
14   Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)   Name, Vornamen	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)										
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)  15 Betriebsstätte Mobil-, Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse  16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)  17 Von der zuständigen Behörde auszufüllen: Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)  Mobil-, Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse	Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?  ja nein nicht bekannt										
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)    Betriebsstätte	14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)										
Mobil-, Telefonnummer   Telefaxnummer   E-Mail-Adresse   Internetadresse	Name, Vornamen										
Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse  16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)  Mobil-, Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse  17 Von der zuständigen Behörde auszufüllen: Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)  Telefaxnummer Telefaxnummer	Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)										
E-Mail-Adresse Internetadresse  Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)  Mobil-, Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse  17 Von der zuständigen Behörde auszufüllen: Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)  Mobil-, Telefonnummer Telefaxnummer Telefaxnummer	15 Betriebsstätte			er							
Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)  Mobil-, Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse  17 Von der zuständigen Behörde auszufüllen: Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)  Mobil-, Telefonnummer Telefaxnummer											
Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)  Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse  17 Von der zuständigen Behörde auszufüllen: Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)  Mobil-, Telefonnummer Telefaxnummer		Internetadresse									
E-Mail-Adresse Internetadresse  17 Von der zuständigen Behörde auszufüllen: Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)  Mobil-, Telefonnummer Telefaxnummer	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		· ·	er							
Von der zuständigen Behörde auszufüllen:  Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)  Mobil-, Telefonnummer  Telefaxnummer											
Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)  Telefaxnummer			Internetadresse								
Neuerrichtung beabsichtigt ist)			Mobil-, Telefonnumm	er							
= man . meese											
Internetadresse											

18	Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeiten möglichts genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden.									
19	Wurde die aufgegebene Tätigke ja	eit (zuletzt) im Nebenerwerb	betrieben?		20	Datum der Betriebsaufgabe				
21	Art des abgemeldeten Betriebes			Handwerk	<u>+-</u>	Handel	Sonstiges			
22	Zahl der bei Geschäftsaufgabe/- Ehe- oder Lebenspartner des In	-übergabe tätigen Personen ıhabers); ohne Inhaber	(einschließlich Aush	ilfen, ,	√ollzeit	Teilzeit	keine	•		
Die	Abmeldung wird erstattet fü	ir								
23		eine Hauptniederlassung	eine Zweignie	ederlassung		eine	unselbständige Zweigstelle			
24		ein Reisegewerbe								
Gru	nd der Aufgabe / der Überga	abe								
25	Vollständige Aufgabe Verlegung in einen anderen Meldebezirk							k 🔲		
	Wechsel der Rechtsform Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)							) 🔲		
26		Gesellschafteraustritt		Übergabe (Erbfolge, Kauf oder Pacht)						
27	Name des künftigen Gewerbetre	eibenden oder künftiger Firm	nenname							
28	Gründe für Betriebsaufgabe (z.E	3. Alter, wirtschaftliche Schw	vierigkeiten, Insolven:	zverfahren usw.)						
Hinweis: Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit erneut anzeigepflichtig ist. Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetztes (BStatG) und nach der										
Dat	enschutz-Grundverordnung	(EU) 2016/679 (DS-GV	0).							
29	Datum	30 Unterschrift								