

Name der entgegennehmenden Gemeinde Markt Garmisch-Partenkirchen		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 09180117		Lfd. Nr.	Gewa 3	
Gewerbe-Abmeldung 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 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 zu ergänzen.						
1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)			2 Ort und Nr. des Registereintrages			
Angaben zur Person						
3 Name		4 Vornamen		4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>		
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)						
6 Geburtsdatum			7 Geburtsort und -land			
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____						
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig)						Tel: Fax:
E-Mail _____			Web _____			
Angaben zum Betrieb			10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)			
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)						
Name _____			Vornamen _____			
12 Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig)						Tel: Fax:
E-Mail _____			Web _____			
13 Anschrift der Hauptniederlassung - falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig)						Tel: Fax:
E-Mail _____			Web _____			
14 Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig)						Tel: Fax:
E-Mail _____			Web _____			
15 Abgemeldete Tätigkeit (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)						
16 Wurde die aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			17 Datum der Betriebsaufgabe _____			
18 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>						
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit _____ Teilzeit _____ Keine <input type="checkbox"/>						
Die Abmeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung		eine Zweigniederlassung		eine unselbständige Zweigstelle	
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe		22 ein Reisegewerbe			
	23 24 25 Aufgabe/Übergabe					
Grund	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>		Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>		Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <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 Firmenname						
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)						
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.						
32 _____		33 _____				
(Datum)		(Unterschrift)				