

Name der entgegennehmenden Stelle  Stadt Fehmarn	Gemeidekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte	GewA 3
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung		
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		
Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen		
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 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: 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) männlich <input type="checkbox"/> weiblich <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: _____	
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse 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 unselbstständigen Zweigstellen) Vorname: _____ Name: _____	
<b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>		
15	Betriebsstätte	
		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse
16	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)	
		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse
17	Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)	
		(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse

18 Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden

19 Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?

ja  nein

20 Datum der Betriebsaufgabe

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

Die Abmeldung

23

eine Hauptniederlassung

eine Zweigniederlassung

eine unselbstständige Zweigstelle

wird erstattet für

24

ein Reisegewerbe

25 Grund der Aufgabe/

Vollständige Aufgabe

Verlegung in einen anderen Meldebezirk

26 der Übergabe

Wechsel der Rechtsform

Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)

Gesellschafteraustritt

Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht)

27 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname

28 Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)

Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit erneut anzeigepflichtig ist. Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes (BStatG) und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679 (DS-GVO).

Legen Sie die ausgefüllte Anzeige bei der/dem Stadt Fehmarn vor.

**Dies ist keine bestätigte Anzeige!**

29 Datum

30 Unterschrift