

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Stadtverwaltung Dippoldiswalde</b>	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>14.2.90.080</b>	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		<b>Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen</b>

**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 Angabe verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind auf einem Beiblatt/Beiblättern  weiteren Vordrucken  gemacht.

<b>1</b> Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit <b>Rechtsform</b> ( ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter )	<b>2</b> Ort und Nr. des Registerintrages
---	---

<b>Angaben zur Person</b>			
<b>3</b> Name	<b>4</b> Vornamen	<b>4a</b> Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/>	
<b>5</b> Geburtsname ( nur bei Abweichung vom Namen )			
<b>6</b> Geburtsdatum	<b>7</b> Geburtsort und - land		
<b>8</b> Staatsangehörigkeit ( en ) Deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____			
<b>9</b> Anschrift der Wohnung ( Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: e-mail / web )		Telefon-Nr.	
		Telefax-Nr.	

<b>Angaben zum Betrieb</b>	<b>10</b> Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter ( nur bei Personengesellschaften ) Zahl der gesetzlichen Vertreter ( nur bei juristischen Personen )
<b>11</b> Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter ( nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen )	
Name	Vornamen

**Anschriften ( Straße, Haus-Nr., Plz, Ort ) :**

<b>12</b> Betriebsstätte	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	freiwillig: e-mail / web
<b>13</b> Hauptniederlassung	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	freiwillig: e-mail / web
<b>14</b> Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon-Nr.
	Telefax-Nr.
	freiwillig: e-mail / web
<b>15</b> Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden - ( genau angeben : z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallation und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw. : bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen )	

<b>16</b> Wurde die aufgegeben Tätigkeit ( zuletzt ) im Nebenerwerb betrieben ? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<b>17</b> Datum der Betriebsaufgabe
---	-------------------------------------

<b>18</b> Art des abgemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>
--	---

<b>19</b> Zahl der bei Geschäftsaufgabe / -übergabe tätigen Personen ( ohne Inhaber )	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>
---	--

<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>	<b>20</b> Eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	<b>21</b> ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> <b>22</b> ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>

<b>Grund</b>	<b>23</b> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	<b>24</b> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	<b>25</b> 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"/>

<b>26</b> Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname
--

<b>27</b> Gründe für die Betriebsaufgabe ( z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw. )
---

**Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.**

<b>32</b>	<b>33</b>
( Datum )	( Unterschrift )

Verwaltungsgebühr EUR \_\_\_\_\_