

|                                                                                                                |                                                                                |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                | Name der entgegennehmenden Stelle<br><b>Stadt Ratzeburg</b>                    | <b>GewA 3</b><br><b>Gewerbe-Abmeldung</b><br><b>nach § 14 GewO oder § 55c GewO</b> |
|                                                                                                                | Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte<br><b>01053100</b> |                                                                                    |
| Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen. |                                                                                |                                                                                    |

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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. 4 bis 11, 30 und 31 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)<br>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)<br>deutsch <input type="checkbox"/> andere:                                                                                                                                                            |                                                                             |                        |
| 11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)                                                                                                                                                                  | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse |                        |

|                                                                                                                                                                        |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>Angaben zum Betrieb</b>                                                                                                                                             |  |  |
| 12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften):<br>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)<br>Name, Vornamen |  |  |

|                                                                                                                     |                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</b>                                                          |                                                                             |
| 15 Betriebsstätte                                                                                                   | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse |
| 16 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist) | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse |
| 17 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)                         | (Mobil-)Telefonnummer<br>Telefaxnummer<br>E-Mail-Adresse<br>Internetadresse |

18 Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst 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 aufgeführte 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 wird erstattet für

23 eine Hauptniederlassung ☐ eine Zweigniederlassung ☐ eine unselbstständige Zweigstelle ☐

24 ein Reisegewerbe ☐

Grund der Aufgabe / der Übergabe

25 Vollständige Aufgabe ☐

Verlegung in einen anderen Meldebezirk ☐

26 Wechsel der Rechtsform ☐ Übergang nach 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.)

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

29 Datum

30 Unterschrift

Gemeinde