

 Name der entgegennehmenden Gemeinde Freie und Hansestadt Hamburg		Gemeindegennzahl Betriebsstätte (Sitz) 02000000		GewA 3 IGN	
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 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 Registerintrages			
Angaben zur Person					
3 Name		4 Vornamen		4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		6 Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land		
8 Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:					
9 Anschrift der Wohnung Straße Haus-Nr. PLZ Ort Telefon Telefax freiwillig: 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					
Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)					
12 Betriebsstätte Straße Haus-Nr. PLZ Ort Telefon Telefax freiwillig: E-Mail/Web					
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Straße Haus-Nr. PLZ Ort Telefon Telefax freiwillig: E-Mail/Web					
14 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist) Straße Haus-Nr. PLZ Ort Telefon Telefax freiwillig: E-Mail/Web					
15 Abgemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden – (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen) [Hinweis: Im elektronischen Formular ist ein Unterstreichen technisch nicht möglich. Bitte daher entweder den Schwerpunkt nach dem Ausdruck unterstreichen oder den SCHWERPUNKT in Großbuchstaben angeben.]					
16 Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		17 Datum der Betriebsaufgabe			
18 Art des angemeldeten Betriebes <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges					
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe-/übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit Teilzeit Keine					
Die Abmeldung wird erstattet für	20 eine Hauptniederlassung		<input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung		<input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe				
	22 ein Reisegewerbe				
Grund	23 24 Aufgabe/ Übernahme		<input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe		<input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk
	25		<input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform		<input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
			<input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt		<input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf/Verpachtung
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 Datum		33 Unterschrift	
-----------------	--	------------------------	--

- A** Name of municipality receiving registration
- B** Municipality code no. for permanent establishment
- C** De-Registration of business pursuant to Section 14 / Section 55c of the Trade Regulation Act
- D** Please complete this form fully and legibly, crossing the relevant boxes
- E** Details of the business owner - In the case of non-incorporated firms (e.g. OHGs), a separate form must be completed by each managing partner. In the case of legal persons, the legal representative should be cited in fields 3-9 and fields 30-31 (in the case of a domestic AG, these data are not required). The details of additional legal representatives to be cited under these numbers should be provided on extra sheets as necessary.

- 1) Name entered in the Commercial Register, Register of Co-operatives or Register of Associations citing legal structure (if necessary in case of GbR: details of the other shareholders)
- 2) Place and no. of entry in register

F Personal data

- 3) Surname
- 4) Given names
- 4a) Gender male female
- 5) Name at birth (if different from surname)
- 6) Date of birth
- 7) Place and country of birth
- 8) Nationality(ies) German other
- 9) Residential address (street, house no., postcode, place)
street house-no. postcode place
Tel.no. Fax.no optional: Email/web

G Details of the business

- 10) Number of managing partners (only in case of non-incorporated companies) / Number of legal representatives (only in case of legal persons)
- 11) Persons/managers authorised as representatives (only in case of domestic AGs, branches and dependent branches)
Surname given names

H Addresses (street, house no., postcode, place)

- 12) Permanent establishment
street house-no. postcode place
Tel.no. Fax.no optional: Email/web
- 13) Principal establishment (if permanent establishment is merely branch)
street house-no. postcode place
Tel.no. Fax.no optional: Email/web
- 14) Site of future permanent establishment, if new establishment intended elsewhere
street house-no. postcode place
Tel.no. Fax.no optional: Email/web
- 15) De-registered activity - if necessary use extra sheet (give precise description: e.g. manufacture of furniture, electrical installations and electronic retail, food wholesale, etc.; in case of several activities, please underline main activity)
- 16) Is the business (at end of operations) being run as a sideline?
Yes No
- 17) Date of termination of business.
- 18) Type of de-registered business Industry Crafts Trade Other
- 19) Number of persons active when business activity terminated/handed over (excluding owner)
 Full-time Part-time None

I The de-registration applies to

- 20) a principal establishment a branch a dependent branch
- 21) a business installing vending machines
- 22) an itinerant trader

J Reason

- | | | |
|-------------------|---------------------------|--|
| 23) Termination / | Full termination | Relocation to different district |
| 24) hand-over | Change of legal structure | Founding of business pursuant to the Reorganisation Act (e.g. merger, split) |
| 25) | Withdrawal of partner | Inheritance/purchase/lease |
- 26) Name of future operator or future business name
- 27) Reasons for termination of business (e.g. age, commercial difficulties, insolvency procedure, etc.)
- K** **Note:** Any recommencement of de-registered activity must be registered.
- 32) Date
- 33) Signature