

Der Magistrat der Kreisstadt Lauterbach Marktplatz 14 36341 Lauterbach		Gemeidekennzahl 06 535 011	
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 3 bis 9, 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 <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	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, Hausnr., PLZ, Ort)		Telefon: Fax: E-Mail:
Angaben zum Betrieb			
10	Zahl der geschäftsführenden Gesellschaften (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		
11	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name: _____ Vorname: _____		
12	Betriebsstätte	Telefon: Fax: E-Mail:	
13	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon: Fax: E-Mail:	
14	Frühere Betriebsstätte	Telefon: Fax:	
15	Abgemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallation und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen.		
16	Wird die Tätigkeit (vorerst) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	17	Datum der Betriebsaufgabe
18	Art des abgemeldeten 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 <input type="checkbox"/> keine		
Die Abmeldung wird erstattet für	20	<input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle	
	21	<input type="checkbox"/> ein Automatenaufstellungsgewerbe	
	22	<input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe	
23 24	Grund Aufgabe/Übergabe: <input type="checkbox"/> 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/Verpacht		
26	Name des früheren Gewerbetreibenden oder früherer Firmenname		
27	Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)		
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.			
28	Datum	29	Unterschrift