Name der entgegennehmenden Stelle		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes						tzes	GewA	3		
	Baienfurt	der Betriebs	statt	e								
	Batemare											
	werbe-Abmeldung h§ 14 oder § 55c der Gewerbeordnung	Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen										
Angaben zum Betriebsinhaber		Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschaft ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf die Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.										
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister		2	J					ls-, Genossenschafts	- oder		
	Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Recht (bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	sform		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)											
An	gaben zur Person											
4	Name	5 Vorname										
6	Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich weiblich divers ohne Angabe											
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8 Geburtsd	latun	n	9	Gebur	tsorl	und -land				
10	Staatsangehörigkeit(en) deutsch	andere:										
11	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Post	Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)										
	_	(Mobil-)Telefonnummer										
		Telefaxnummer E-Mail-Adresse										
						adresse						
An	gaben zum Betrieb											
	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur be	i Personenge:	sells	chaften)	/							
	Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen	_	School area ()									
13	Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?					j	a	nein	nicht bekannt			
14	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur b	ei inländische	en Ak	tienges	ellscl	haften,	Zwe	igniederlassungen	und unselbstständig	en		
	Zweigstellen) Vornamen Name											
Ans	chriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, O	rt)										
15	Betriebsstätte		1									
			(Mc	bil-)Tele		numme numme						
						Adresse						
				Inte	ernet	adresse	Э					
16	Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)											
			(Mc	bil-)Tele اعد		numme numme						
						Adresse						
						adresse	9					
17	Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort	eine Neuerric	1	_		_						
			(Mc	bil-)Tele Tele		numme numme						
		E-Mail-Adresse										
				Inte	ernet	adresse	2					

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 aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb bet ja nein	trieben?	20	Datum der Betriebs	aufgabe						
21	Art des abgemeldeten Betriebes Industrie	Handwerk		Handel	Sonstiges						
22	Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (eir	nschließlich Vo	ollzeit	Teilz	eit Keine						
	Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhabe	er									
		eine Zweigniederla	ssung	eine unse	elbstständige Zweigstelle						
	d erstattet für 24 ein Reisegewerbe										
	Grund der Aufgabe/ Vollständige Aufgabe	h			nen anderen Meldebezirk						
26	der Übergabe Wechsel der Rechtsform Übergabe Gesellschafteraustritt	bergang nach d. Un	nwan		erschmelzung, Spaltung)						
27	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmen	ıname			e (Erororge, readi, racite)						
20	Crinda fiir dia Datriahaa (fasha (= D. Altar wirtashaftlisha Cah	wieriakeiten Ingelu	00714	orfobron ugu \							
28	Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, wirtschaftliche Sch	wierigkeiten, insolv	enzve	erranren 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).											
				-	zeige bei der/dem						
29	Datum 30 Unterschrift	Baienfurt Dies ist I		e bestätigte Anz	<u>:eige!</u>						
29	ontersemme	Dies ist i	KCIII	e bestatigte Aliz	<u>.e1ye:</u>						