

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadtverwaltung Potsdam	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 12054000	GewA 3
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 Registereintrages
---	--

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

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

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
12 Betriebsstätte			
Telefon-Nr. <input type="text"/>		Telfax-Nr. <input type="text"/>	
freiwillig: E-Mail/web <input type="text"/>			

13 Hauptniederlassung			
Telefon-Nr. <input type="text"/>		Telfax-Nr. <input type="text"/>	
freiwillig: E-Mail/web <input type="text"/>			

14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist			
Telefon-Nr. <input type="text"/>		Telfax-Nr. <input type="text"/>	
freiwillig: E-Mail/web <input type="text"/>			

15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. Beiblatt verwenden - (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallation und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)			
---	--	--	--

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

18 Art des abgemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/>	Handwerk <input type="checkbox"/>	Handel <input type="checkbox"/>	Sonstiges <input type="checkbox"/>
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit <input type="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/>	Keine <input type="checkbox"/>	

Die Abmeldung wird erstattet für	20	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
	21	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
	Grund	23 Aufgabe/ Übergabe <input type="checkbox"/>	24 Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <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 <input type="checkbox"/>

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname <input type="text"/>

27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.) <input type="text"/>

Hinweis: Bitte auf der Rückseite die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes beachten. Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit erneut anzeigepflichtig ist.

32 (Datum) <input type="text"/>	33 (Unterschrift) <input type="text"/>
--	---