



Gemeinde Daisendorf

Bodenseekreis

Gemeinde Daisendorf, Ortsstraße 22, D-88718 Daisendorf

Ansprechpartner: Gewerbeamt
Vera Fürst
Telefon: 07532 / 5464
Fax: 07532 / 47157
Email: fuerst@daisendorf.de
Datum: 2. Mai 2024
Aktenzeichen:

Informationen zu Gewerbean- /ab- /ummeldungen

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular sowie eine Ausweiskopie an die folgende Mailadresse: fuerst@daisendorf.de oder geben die das Formular persönlich im Rathaus ab. Hinweis: es können nur vollständig ausgefüllte Formulare bearbeitet werden!

Sobald Ihre Gewerbean- /ab- /ummeldung vorbereitet ist, wird sich Frau Fürst mit Ihnen in Verbindung setzen.

Bitte beachten Sie, dass bei bestimmten Gewerbeformen zusätzliche Dokumente oder Nachweis erforderlich sein können (z.B. Handelsregisterauszug).

Sollten Sie Fragen zu diesem Thema haben, wenden Sie sich bitte an Frau Vera Fürst 07532/5464

Mit freundlichen Grüßen

Vera Fürst



| | | | | | |
|---|---|--|--|--|----------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Stelle | | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 02-4-35-010 | | GewA 3 | |
| Gewerbe-Abmeldung Nach § 14 GewO oder § 55c GewO | | Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen | | | |
| Angaben zum Betriebsinhaber Bei Personengesellschaften (z. B. OHG, GbR) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. | | | | | |
| 1 | Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (bei GbR: Angabe aller Gesellschafter; bei GmbH & Co.KG: Angaben zum Komplementär) | 2 | Ort und Nr. des Registereintrages des Gewerbetreibenden | | |
| 1a | Ergänzend zu Feld-Nr. 1: Bei Personengesellschaften wie GmbH & Co.KG und ähnlichen Unternehmensformen im Register eingetragener Name der Personengesellschaft | 2a | Ergänzend zu Feld-Nr. 2: Ort und Nr. des Registereintrages der Personengesellschaft (nur bei GmbH & Co.KG u. ä.) | | |
| 3 | Nicht im Handelsregister eingetragene Betriebsbezeichnung | | | | |
| Angaben zur Person Bei juristischen Personen ist bei Feld-Nr. 4 bis 11 und Feld-Nr. 32 der gesetzliche Vertreter anzugeben. Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind auf Beiblättern zu ergänzen | | | | | |
| 4 | Name | 5 | Vornamen | 5a Geschlecht männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> | |
| 6 | Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) | 7 | Geburtsdatum | 8 Geburtsort und -land | |
| 9 | Staatsangehörigkeit(en) deutsch: <input type="checkbox"/> | | andere: <input type="checkbox"/> | | |
| 10 | Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | | | |
| | Telefon-Nr. / Mobiltelefon | Telefax-Nr. | E-Mail und Internetseite | | |
| Angaben zum Betrieb | | 11 | Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen) | | |
| 12 | Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter Name, Vornamen Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | | | |
| 13 | Betriebsstätte Telefon-Nr. / Mobiltelefon Telefax-Nr. E-Mail und Internetseite | | | | |
| 14 | Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) | | | | |
| 15 | Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist | | | | |
| 16 | Schwerpunkt der abgemeldeten Tätigkeit (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.) | | | | |
| 17 | Sonstige abgemeldete Tätigkeiten - ggf. ein Beiblatt verwenden (ggf. sonstige Tätigkeiten angeben, die <u>nicht</u> den Schwerpunkt der angemeldeten Tätigkeit bilden) | | | | |
| 18 | Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | 19 | Datum der Betriebsaufnahme (Beginn der angemeldeten Tätigkeit) | |
| | | | 19a | Datum der Betriebsaufgabe (Beendigung der angemeldeten Tätigkeit) | |
| 20 | Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) | | Vollzeit | Teilzeit | keine |
| Die Abmeldung wird erstattet für | 21 | eine Hauptniederlassung | eine Zweigniederlassung | eine unselbständige Zweigstelle | ein Reisegewerbe nach § 55c GewO |
| | Grund | 22 | Vollständige Aufgabe Wechsel der Rechtsform Gesellschafteraustritt Verlegung in einen anderen Meldebezirk Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung) Übergabe (Erbfolge/Verkauf/Verpachtung) | | |
| 23 | Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname | | | | |
| 24 | Bei Übergabe, Verschmelzung, Spaltung: Angabe des bisherigen gesetzlichen Unfallversicherungsträgers sowie der Mitgliedsnummer | | | | |
| 25 | Ursachen für die Aufgabe/Verlegung/Umwandlung oder Übergabe des Betriebs (z. B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren etc.) | | | | |
| 27 | Nur für Handwerksbetriebe: | | Ja | Nein | |
| | Handelt es sich bei dem angegebenen Gewerbe um ein nach Anlage A zulassungspflichtiges Handwerk? | | | | |
| | Handelt es sich bei dem angegebenen Gewerbe um ein nach Anlage B1 zulassungsfreies Handwerk? | | Ja | Nein | |

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist anzeigespflichtig.

| | | | |
|----|---------|----|----------------|
| 32 | (Datum) | 33 | (Unterschrift) |
|----|---------|----|----------------|