

Antrag auf Gewerbeabmeldung beim Gewerbeamt der Gemeinde Ried, Sirchenrieder Str. 1, 86510 Ried

Bitte die nachfolgenden Felder (zutreffende) vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die passenden Angaben markieren (z.B.: unterstreichen). Für Personengesellschaften (z.B.: GbR, OHG usw.) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen.

Hier nur für im Handelsregister eingetragene (bitte bei Einzelunternehmen weitere Angaben)

Name des Geschäfts:

Name, Art, Ort und Nummer der Eintragung (Register: z. B.: HR A/B, Verzeichnis hier: Name mit Rechtsform)

bei der GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter:

Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter:

(nur bei Personengesellschaften: z. B.: GbR, OHG usw.)

Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen):

Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen):

Name: Vorname:

Ab hier für Einzelunternehmen

Angaben zur Person:

Name:

Vorname(n):

Geburtsname:

Geschlecht: männlich weiblich divers ohne Angabe

(Angabe lt. Geburtsurkunde)

Geburtsdatum:

Geburtsort + -land:

Staatsangehörigkeit:

Anschrift der Wohnung (Ruf, Fax, E-Mail, Internet):

Angaben zum Betrieb:

Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja nein nicht bekannt

Betriebsstätte: **86510 Ried**,

Tel.-Nr.:, Fax-Nr.:

freiwillig: E-mail/web:

Hauptniederlassung:

Frühere Betriebsstätte:

Welche Tätigkeit wird abgemeldet

.....
.....
.....
.....

Wurde die aufgegebene Tätigkeit zuletzt im Nebenerwerb betrieben? Ja..... Nein.....

(bitte zutreffenden kennzeichnen)

Datum der Betriebsaufgabefür: Haupt-, Zweigniederlassung, unselbständige
Zweigstelle, Automatenaufstellungsgewerbe oder Reisegewerbe (bitte zutreffendes
untersteichen).

Industrie....., Handwerk....., Handel....., Sonstiges.....(bitte zutreffendes ankreuzen)

Zahl der tätigen Personen bei Aufgabe/Übergabe (ohne Inhaber): Teilzeit.....Vollzeit.....

Grund der Aufgabe/Übergabe:

... **Vollständige Aufgabe**

... **Wechsel der Rechtsform**

... **Verlegung in einen anderen
Meldebezirk**

... **Gesellschafteraustritt**

... **Gründung nach Umwandlungs-
gesetz (z.B. Verschmelzung/Spaltung)**

... **Erbfolge/Verkauf, Verpachtung
(andere).....**

(oben bitte zutreffendes ankreuzen)

Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname:

.....
.....

Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.):

.....
.....

HINWEIS:

Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist e r n e u t anzeigepflichtig!

Die Gebühr in Höhe von 12,00 Euro wird,

per **Bankeinzug:** Kto.-Nr.:BLZ:

.....

Bank:

.....abgebucht,

oder

nach Antrag **schriftlich angefordert** (bitte ausfüllen oder unterstreichen).

Achtung: Die Abmeldung erfolgt erst nach Zahlungseingang!

.....
Datum und Unterschrift des Antragstellers

D A N K E !