

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.

Eingetragene Unternehmen (weitere Angaben unter Einzelunternehmen)

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:

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 zutreffendes kennzeichnen)

Datum der Betriebsaufgabe **für:**

Haupt-, Zweigniederlassung, unselbständige Zweigstelle, Automatenaufstellungsgewerbe oder Reisegewerbe (bitte zutreffendes unterstreichen).

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 Gründe siehe unten*) |

(oben bitte zutreffendes ankreuzen, oder ergänzen)

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** (*ein SEPA-Mandat liegt uns vor*): IBAN:

BIC: Bank: abgebucht,

nach Antrag **schriftlich angefordert**

.....
.....

oder

für eine schnellere Bearbeitung, von Ihnen mit der Angabe; Gewerbeabmeldung+Name, auf eine der folgenden Bankverbindungen:

Stadtparkasse Augsburg: IBAN: DE50 7205 0000 0240 3001 03 (BIC: AUGSDE77XXX)

Raiba Wittelsbacher Land eG: IBAN: DE21 7206 9155 0000 0104 56 (BIC: GENODEF1MRI)

überwiesen (bitte vollständig ausfüllen oder markieren).

Achtung: Die Abmeldung erfolgt erst nach Zahlungseingang!

.....
Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers

DANKE!