

# 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**

... **Gesellschafteraustritt**

**Meldebezirk**

... **Erbfolge/Verkauf, Verpachtung**

... **Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung/Spaltung)**

**(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 25,00 Euro** wird gemäß Kostenverzeichnis (5.III.5/2.) zum Kostengesetz,

per **Bankinzug** (**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:

Stadtsparkasse 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!**