

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

Posteingang:

Gemeindekennzahl

Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind auf

Angaben zum Betriebsinhaber

der Rückseite des Vordrucks einem Beiblatt weiteren Vordrucken gemacht.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name	Signierfelder - bitte freilassen 3 0 1 Gemeindekennzahl 1-3 4-11
2 Ort und Nr. der Eintragung:	Nummer des Unternehmens
3 Familienname 4 Vornamen	12-20 Nummer der Betriebsstätte
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)	 21-29
6 Geburtsdatum 7 Geburtsort	Postleitzahl Art
8 Staatsangehörigkeit deutsch andere:	30-34 35-36 Nummer
9 Anschrift der Wohnung PLZ Ort Straße Telefon Telefax E-Mail/web - Angabe freiwillig	37-44 Rechtsform Staatsangehörigkeit 45-46 47-49 Systematikschlüssel 50-54
Angaben zum Betrieb	
10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	Datum 55-60
11 Vertretungsberechtigte Person (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen u. unselbständigen Zweigstellen)	Art Anzahl Arbeitnehmer 61 62-66
12 Anschrift der Betriebsstätte Telefon Telefax E-Mail/web - Angabe freiwillig	Grad d. Selbständigkeit <input type="checkbox"/> 67 Grund <input type="checkbox"/> 68 Ursache <input type="checkbox"/> 69
13 Anschrift der Hauptniederlassung Telefon Telefax E-Mail/web - Angabe freiwillig	Datum der Anzeige 70-75
14 Falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist, Anschrift der künftigen Betriebsstätte Telefon Telefax E-Mail/web - Angabe freiwillig	

15	Abgemeldete Tätigkeit:		
16	Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? ja nein		
17	Datum der Betriebsaufgabe		
18	Art des abgemeldeten Betriebes Industrie Handwerk Handel Sonstiges:		
19	Anzahl der zuletzt im abgemeldeten Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer:		
20	Die Abmeldung wird erstatet für ein/e Hauptniederlassung Zweigniederlassung unselbständige Zweigstelle		
21	Automatenaufstellungsgewerbe <input type="text" value="22"/> Reisegewerbe		
23	wegen: <input type="text" value="24"/> Aufgabe/Übergabe <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-left: 40px;"> <div>Vollständige Aufgabe</div> <div>Verlegung in einen anderen Meldebezirk</div> <div>Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)</div> </div> <input type="text" value="25"/> Wechsel der Rechtsform Gesellschafteraustritt Erbfolge/Kauf, Verpachtung		
26	Name des künftigen Betriebsinhabers (falls bekannt)		
27	Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Konkursverfahren usw.)		

H i n w e i s : Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)