

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Münster	Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 05.5.15.000	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.

Angaben zum Betriebsinhaber

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 ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2 Ort und Nr. des Registereintrags
--	---

Angaben zur Person

3 Name	4 Vornamen	4a Geschlecht männlich weiblich
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)		
6 Geburtsdatum	7 Geburtsort und -land	
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch andere		
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ; Ort; freiwillig: E-Mail)		Telefon Telefax
Angaben zum Betrieb	10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)	
11 Vertretungsberechtigte Person/ Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen) Name Vornamen		

Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort; freiwillig: E-Mail, WWW)

12 Betriebsstätte	Telefon Telefax
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)	Telefon Telefax
14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist	Telefon Telefax
15 Abgemeldete Tätigkeit – ggf. ein Beiblatt verwenden – (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehrere Tätigkeiten Schwerpunkt bitte unterstreichen)	
16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein	17 Datum der Betriebsaufgabe (Tag/ Monat/ Jahr)
18 Art des abgemeldeten Betriebes	Industrie Handwerk Handel Sonstiges
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber)	Vollzeit Teilzeit Keine
Die Abmeldung wird erstatet für	20 eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbstständige Zweigstelle
	21 ein Automatenaufstellungsgewerbe 22 ein Reisegewerbe
Grund	23 24 Aufgabe/ Übergabe Vollständige Aufgabe Verlegung in einen anderen Meldebezirk Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung)
	25 Wechsel der Rechtsform Gesellschafteraustritt Erbfolge/ Verkauf/ Verpachtung
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname	
27 Grund für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)	

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

32	33
Datum	Unterschrift

Stadt Münster - Ordnungsamt
Klemensstraße 10
48143 Münster