

Name der entgegennehmenden Gemeinde
Stadt Kurort Oberwiesenthal
 Gemeindecodenziffer (Betriebsstätte)
14521440

Nach § 14 GewO oder § 55c GewO

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.

1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)

2 Ort und Nummer des Registerintrags

Angaben zur Person

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

3 Name _____ 4 Vornamen _____ 4a Geschlecht männlich weiblich

5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen) _____ 6 Geburtsdatum _____

7 Geburtsort und -land _____ 8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch andere: _____

9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) _____

Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ E-Mail/Web (freiwillig) _____

Angaben zum Betrieb

10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften): _____
 Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen): _____

11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (Name, Vornamen) (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen) _____

12 Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) _____

Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ E-Mail/Web (freiwillig) _____

13 Hauptniederlassung - falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) _____

Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ E-Mail/Web (freiwillig) _____

14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist _____

Telefon-Nr. _____ Telefax-Nr. _____ E-Mail/Web (freiwillig) _____

15 Abgemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)

16 Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? ja nein

17 Datum der Betriebsaufgabe _____

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 erstattet für

20 eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbständige Zweigstelle

21 ein Automatenaufstellergewerbe

22 ein Reisegewerbe

Grund

23/24/25 Aufgabe / Übergabe Gesellschafteraustritt Erfolge/ Verkauf/Verpachtung Vollständige Aufgabe Wechsel der Rechtsform Verlegung in einen anderen Meldebezirk Gründung nach Umwandlungsgesetz

26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname _____

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

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

32 Datum _____

33 Unterschrift des Anzeigepflichtigen _____

Antragsteller