

|  |  |  |   |  |
|--|--|--|---|--|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde  |  | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)   |   | <b>GewA 3</b>  |
| <b>Gewerbe-Abmeldung</b><br>nach § 14 GewO oder § 55 c GewO  |  |  | Bitte vollständig ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| <p><b>Angaben zum Betriebsinhaber</b> Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 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.</p> |  |  |   |  |
| 1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR: Angabe der weiteren Gesellschafter)  |  | 2 Ort und Nr. des Registereintrages  |   |  |
| <b>Angaben zur Person</b>  |  |  |   |  |
| 3 Name   |  | 4 Vornamen   |   | 4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.  |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)   |  |  |   |  |
| 6 Geburtsdatum   |  | 7 Geburtsort und -land   |   |  |
| 8 Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:  |  |  |   |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)   |  |  | Telefon-Nr.   |  |
|  |  |  | Telefax-Nr.   |  |
|  |  |  | freiwillig: e-mail/web  |  |
| <b>Angaben zum Betrieb</b>   |  |  | 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)  |  |  |   |  |
| Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)   |  |  |   |  |
| 12 Betriebsstätte  |  |  | Telefon-Nr.   |  |
|  |  |  | Telefax-Nr.   |  |
|  |  |  | freiwillig: e-mail/web  |  |
| 13 Hauptniederlassung – falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist –   |  |  | Telefon-Nr.   |  |
|  |  |  | Telefax-Nr.   |  |
|  |  |  | freiwillig: e-mail/web  |  |
| 14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist   |  |  | Telefon-Nr.   |  |
|  |  |  | Telefax-Nr.   |  |
| 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 aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>   |  |  | 17 Datum der Betriebsaufgabe  |  |
| 18 Art des abgemeldeten Betriebes <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>   |  |  |   |  |
| 19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-über-gabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>   |  |  |   |  |
| <b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>  |  | 20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>    |   | 21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>   |
|  |  | 22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>   |   |  |
| <b>Grund</b>   |  | 23 24 Aufgabe/Übergabe <input type="checkbox"/> 25 Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> |   | Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>  |
|  |  |  |   | Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf, Verpachtung <input type="checkbox"/> |
| 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        | Ort, Datum:                     |
| 33 Unterschrift | _____<br>Unterschrift (Behörde) |

An die entgegennehmende Gemeinde

# Bearbeitungsvermerke:

1. Inhalt und Vollständigkeit der Anzeige überprüft, sie ist zutreffend und vollständig ausgefüllt:  nein  ja
2. Der Anzeigende hat sich ausgewiesen:  nein  ja  
 Personal- ausweis  Reisepass  Führerschein  persönlich bekannt  \_\_\_\_\_  
Geb.-Reg. Nr. Kostenrechnung Nr.
3. Gebührenfestsetzung: \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_
4. Empfangsbescheinigung nach § 15 Abs. 1 GewO erteilt:  nein  ja  
 ausgehändigt  versandt \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_
5. Eingetragen in  Gewerbekartei/  
 Gewerbeverzeichnis: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  nein  ja
6. Abdrucke der Anzeige weitergeleitet (lt. Verteiler):  nein  ja  
Datum \_\_\_\_\_
7. Zu den Akten: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

### Verteiler:\*)

erledigt:

|   |       |
|---|-------|
| 1) Gemeinde _____   | _____ |
| 2) Empfangsbescheinigung _____                                | _____ |
| 3) Kasse/Steuerstelle _____                                   | _____ |
| 4) Landratsamt _____  | _____ |
| 5) Bayer. Landesamt für Statistik und Datenverarbeitung _____ | _____ |
| 6) Finanzamt _____  | _____ |
| 7) Industrie- und Handelskammer _____                         | _____ |
| 8) Handwerkskammer _____                                      | _____ |
| 9) Gewerbeaufsichtsamt _____                                  | _____ |
| 10) Eichamt _____   | _____ |
| 11) Arbeitsamt _____  | _____ |
| 12) Landesverband der gewerbl. Berufsgenossenschaften _____   | _____ |
| 13) Registergericht _____                                     | _____ |

\*) Bei kreisangehörigen Gemeinden erfolgt die Verteilung der erforderlichen Anzahl von Mehrausfertigungen an die in § 14 Abs. 5 und 8a GewO genannten Stellen durch das Landratsamt.

|   |  |  |   |   |  |
|---|--|--|---|---|--|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde   |  | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)   |   | <b>GewA 3</b>   |  |
| <b>Gewerbe-Abmeldung</b><br>nach § 14 GewO oder § 55 c GewO   |  |  | Bitte vollständig ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> |   |  |
| <b>Angaben zum Betriebsinhaber</b> Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 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 Registereintrages  |   |   |  |
| <b>Angaben zur Person</b>   |  |  |   |   |  |
| 3 Name  |  | 4 Vornamen   |   | 4a Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.   |  |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)  |  |  |   |   |  |
| 6 Geburtsdatum  |  | 7 Geburtsort und -land   |   |   |  |
| 8 Staatsangehörigkeit(en) <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:   |  |  |   |   |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)  |  |  | Telefon-Nr.   |   |  |
|   |  |  | Telefax-Nr.   |   |  |
|   |  |  | freiwillig: e-mail/web  |   |  |
|   |  |  | 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)   |  |  |   |   |  |
| Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)  |  |  |   |   |  |
| 12 Betriebsstätte   |  |  | Telefon-Nr.   |   |  |
|   |  |  | Telefax-Nr.   |   |  |
|   |  |  | freiwillig: e-mail/web  |   |  |
| 13 Hauptniederlassung – falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist –  |  |  | Telefon-Nr.   |   |  |
|   |  |  | Telefax-Nr.   |   |  |
|   |  |  | freiwillig: e-mail/web  |   |  |
| 14 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist  |  |  | Telefon-Nr.   |   |  |
|   |  |  | Telefax-Nr.   |   |  |
| 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 aufgegebenen Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>   |  |  | 17 Datum der Betriebsaufgabe  |   |  |
| 18 Art des abgemeldeten Betriebes <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>  |  |  |   |   |  |
| 19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übernahme tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>  |  |  |   |   |  |
| <b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>   |  | 20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>    |   | 21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/> 22 ein Reise-gewerbe <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>Grund</b>  |  | 23 24 25 Aufgabe/Übergabe <input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> |   | Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafter-austritt <input type="checkbox"/> Erbfolge/Verkauf, Verpachtung <input type="checkbox"/> |  |
| 26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname   |  |  |   |   |  |
| 27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)   |  |  |   |   |  |
| Hinweis: Bitte auf der Rückseite die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes beachten. Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit erneut anzeigepflichtig ist.   |  |  |   |   |  |
| 32 Datum  |  |  | Gebühr: Geb.-Reg.-Nr.:  |   |  |
| 33 Unterschrift   |  |  | Ort, Datum:   |   |  |
|   |  |  | Dienst-siegel   |   |  |
|   |  |  | Unterschrift (Behörde)  |   |  |

1. SM-Zeile

Tel.: 09 06/9 84 - 0  
Fax: 09 06/9 84 80

243 m

PDF 15 743  
GewA 3 (BY) - Seite 2BEKORDEVERLEH  
Jüngling-gbb

Empfangsbescheinigung für die/den Anzeigepflichtige/n

## Unterrichtung nach § 17 Bundesstatistikgesetz

Die allgemein bei allen Gewerbeanzeigerpflichtigen durchgeführte Statistik dient der Gewinnung zuverlässiger, aktueller und bundesweit vergleichbarer Daten über die Gewerbe-, ab- und -ummeldungen. Sie ist unentbehrliche Informationsgrundlage für die Wirtschafts-, Wettbewerbs- und Strukturpolitik.

Rechtsgrundlage der Statistik ist §§ 14 Abs. 1 Satz 3 i. V.m. 14 Abs. 8 a der Gewerbeordnung in Verbindung mit dem Gesetz über die Statistik für Bundeszwecke (Bundesstatistikgesetz - BStatG).

Erhoben werden die Tatbestände zu § 14 Abs. 8 a Satz 4 Nr. 1 bis 3 Gewerbeordnung.

Gemäß § 14 Abs. 8 a der Gewerbeordnung in Verbindung mit § 15 BStatG besteht für die nach § 14 Abs. 1 bis 3 Gewerbeordnung Anzeigerpflichtigen Auskunftspflicht. Die Auskunftserteilung erfolgt mit der Gewerbeanzeige. Widerspruch und Anfechtungsklage gegen die Aufforderung zur Auskunftserteilung haben gemäß § 15 Abs. 6 BStatG keine aufschiebende Wirkung.

Die erhobenen Einzelangaben werden nach § 16 BStatG grundsätzlich geheimgehalten. Nur in ausdrücklich gesetzlich geregelten Ausnahmefällen

dürfen Einzelangaben übermittelt werden. Nach § 16 Abs. 6 BStatG ist es möglich, den Hochschulen oder sonstigen Einrichtungen mit der Aufgabe unabhängiger wissenschaftlicher Forschung für die Durchführung wissenschaftlicher Vorhaben Einzelangaben dann zur Verfügung zu stellen, wenn diese so anonymisiert sind, dass sie nur mit einem unverhältnismäßig großen Aufwand an Zeit, Kosten und Arbeitskraft den Befragten oder Betroffenen zugeordnet werden können. Die Pflicht zur Geheimhaltung besteht für die Personen, die Empfänger von Einzelangaben sind.

Die Angaben zu den Feld-Nummern 1 bis 4, 10 und 12 bis 14 sind Hilfsmerkmale, die lediglich der technischen Durchführung der Erhebung dienen. Die Angabe zu der Feld-Nummer 10 wird nach Abschluss der Prüfung der Angaben vernichtet. Die übrigen Angaben zu den Feld-Nummern werden zusammen mit den Angaben zu den Feld-Nummern 15, 18, 19 und 29 und dem Datum der Aufnahme zur Führung einer Adressdatei nach § 13 BStatG verwendet. Darüber hinaus dienen die vorgenannten Angaben der Durchführung der Verordnung (EWG) Nr. 2186/ 93 des Rates vom 22. Juli 1993 über die innergemeinschaftliche Koordinierung des Aufbaus von Unternehmensregistern für statistische Verwendungszwecke (ABl. EG Nr. L 196 S. 1).