Name der entgegenne			Gerneindekennzahl Betriel 09176148	bsstätte (Sitz)	GewA3		
Gewerbe-A	Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die :		ausfüllen sowie die zutreffenden Kästch	en ankreuzen	001110		
Angaben zum Betriebsinhaber	Bei Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführend Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verz						
1 Im Handels-, Gen (ggf, bei GbR: Ang	2 Ort und Nr. des Registereintrages						
		* <del>-</del>					
Angaben zur Pei	rson						
3 Name		4 Vomamen			4a Geschlecht männlich weiblich		
5 Geburtsname (nu	r bei Abweichung vom Namen)	6 Geburtsdatum		7 Geburtsort und -land		Weiblich	
8 Staatsangehörigk	eit(en) deutsch andere:	<u> </u>	!				
	nung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr.					
				Telefax-Nr.	Telefax-Nr.		
				e-mail/web	e-mail/web		
Angaben zum Be	etrieb 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Perso	nengesellschaften)	Zahl de	er gesetzlichen Vertreter (nur bei juristis	chen Personen)		
11 Vertretungsberechtigte Person / Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)							
Name: Vornamen Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)							
12 Betriebsstätte				Telefon-Nr.	Telefon-Nr.		
				Telefax-Nr.			
				e-mail/web	e-mail/web		
13 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist)				Telefon-Nr.	Telefon-Nr.		
				Telefax-Nr.	Telefax-Nr.		
				e-mail/web			
14 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)				Telefon-Nr.			
<del></del>				Telefax-Nr.			
			e-mail/web				
	keit - ggf. Beiblatt verwenden (genau angeben: z.B. Herstellung von Mö	beln, Elektroinstallation	en und Elek	ktroeinzelhandel, Großhandel mit Leben	smittel usw.; be	i mehreren Tätigkeiten	
bitte Schwerpunkt	in GROSSBUCHSTABEN angeben)						
			10				
Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein 17 Datum der Betriebsaufgabe							
18 Art des abgemelde		Zahl der bei Geschäftsa tätigen Personen (ohne		-	Feilzeit Feilzeit	Keine	
Die Abmeldung 2		ododaccuna	Laine	e unselbständige Zweigstelle			
wird erstattet für		_		s unserbstandige zweigstelle			
	3 24 AufgaberÜbergabe Vollständige		Ver	degung in einen anderen Meldebezirk		nach Umwandlungsgesetz	
Grund	25 Wechsel der	-	$\equiv$	sellschafteraustritt		hmelzung, Spaltung) Verkauf / Verpachtung	
25 Name des künftiger	n Gewerbetreibenden oder Firmenname						
27 Gründe für die Betr	iebsaufgabe (z.B Aller, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahr	en usw.)					
	ten Sie bitte die Unterrichtung nach § 17 de erneut anzeigepflichtig. Der Empfang dieser					gemeldeten	

[32] [33] (Datum) Unterschrift

(C) BayLfStaD 2012(V.4.5)