

Name der entgegennehmenden Stelle		Gemeindekennzahl		GewA 3	
Kreisfreie Stadt Landshut		09261000			
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung		Bitte die nachfolgenden Felder 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 sind in den Feldern 4 bis 11 die Angaben zum gesetzlichen Vertreter einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlichen Vertretern sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.			
1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei GdB: Angabe der weiteren Gesellschafter)	2	Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, ggf. Nummer im Stiftungsverzeichnis		
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung; z. B. Gaststätte zum grünen Baum)					
Angaben zur Person					
4	Name	5	Vorname(n)		
6 Geschlecht					
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/> </div>					
7	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8	Geburtsdatum	9 Geburtsort und -land	
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____					
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
				(Mobil-)Telefonnummer _____	
				Telefaxnummer _____	
				E-Mail-Adresse _____	
				Internetadresse _____	
Angaben zum Betrieb					
12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) / Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)					
13 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>					
14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)					
Name, Vorname(n) _____					
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					
15 Betriebsstätte					
				(Mobil-)Telefonnummer _____	
				Telefaxnummer _____	
				E-Mail-Adresse _____	
				Internetadresse _____	
16 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)					
				(Mobil-)Telefonnummer _____	
				Telefaxnummer _____	
				E-Mail-Adresse _____	
				Internetadresse _____	
17 Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)					
				(Mobil-)Telefonnummer _____	
				Telefaxnummer _____	
				E-Mail-Adresse _____	
				Internetadresse _____	

18	Abgemeldete Tätigkeit (bitte Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Einzel- und Großhandel mit Lebensmitteln, Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen usw.); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen; gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden.		
19	Wurde die aufgegeben Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?	20	Datum der Betriebsaufgabe
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
21	Art des abgemeldeten Betriebes	Industrie <input type="checkbox"/>	Handwerk <input type="checkbox"/>
		Handel <input type="checkbox"/>	Sonstiges <input type="checkbox"/>
22	Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber	Vollzeit <input type="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/>
		Keine <input type="checkbox"/>	
Die Abmeldung	23	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>	eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>
wird erstattet für	24	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>
25	Grund der Aufgabe/	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>
26	der Übergabe	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>	Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
		Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/>	Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht) <input type="checkbox"/>
27	Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname		
28	Gründe für die Betriebsaufgabe (z. B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)		
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.			
Die Hinweise zum Datenschutz können unter folgendem Link nachgelesen werden: www.landshut.de/fileadmin/datenschutz/3-32-Ordnungsamt/Datenschutzhinweise_Gewerberecht.pdf			
29	Datum	30	Unterschrift
		Stadt Landshut Ordnungsamt Gewerbewesen 84026 Landshut	