Name der entgegennehmenden Gemeinde		Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)				
Stadtverwaltung Schmölln		16077043			GewA 3	
Gewerbe- Abmeld		Bitte vollständig und gut le	sbar ausfüllen sowie die zutreffe	enden Kästchen ankreuzen.		
nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		für jadan geschäftsführender	Gasallschafter ein eigener Vor	rdruck auszufüllen. Rei juristisch	nen Personen ist hei Feld I	ulr 11 der gesetzliche
Betriebsinhaber  Vertreter anzügeben. (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.						
	ener Name mit Rechtsform (ggf. bei GbR mit	2 Ort und Nr. des Eintrag	es im Handels-, Genossenscha	afts-, oder Vereinsregister, ggf.	Nummer im Stiftungsverzei	chnis
weiteren geschäftsführenden (	Gesellschaftern)					
Name des Geschäfts, wenn er	vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Ge	schäftshezeichnung: z B Ga	ststätte zum grünen Baum Fris	seur Haargenau)		
Traine dee decenate, norm of	Tom on goldgonon riamon in role r abroloni (co	551141.0502515111411g, 2. 2. 5.	ototatto Zam granon Zaam, i ne	our riadigoriady		
4 Familienname		5 Vornar	ne	6 Mä	Geschlecht	
7 Geburtsname (nur bei Abweich	nung vom Familiennamen)			Wei	nni Weibl.	Divers o.A.
	3					
8 Geburtsdatum	9 Geburtson	und -land				
10 Staatsangehörigkeit	1 1 1					
dented [	andere:					
11 Anschrift der Wohnung (Str	aße, Haus- Nr., PLZ, Ort)			Telefon-Nr.		
				Telefax-Nr.		
	12 Zahl der geschäftsführenden Gesells	chafter (nur hei Personenge	sellschaften)	e-mail/web		
Angaben zum Betrieb	Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	oonoonaron)			
13 Liegt eine Beteiligung der öf	ffentlichen Hand vor? Ja	Nein	nicht bekannt			•
14 Vertretungsberechtigte Pers	son / Betriebsleiter Familienname, Vorname (nur be	inländischen Aktiengesellsch	naften, Zweigniederlassungen u	und unselbständigen Zweigstelle	en)	
Anschriften (Straße, Hau	s-Nr Plz Ort)					
15 Betriebsstätte				Telefon-Nr.		
				Telefax-Nr.		
				e-mail/web		
16 Hauptniederlassung				Telefon-Nr.		
				Telefax-Nr.		
				e-mail/web		
17 Von der zuständigen Behöre	de auszufüllen: Künftige Betriebsstätte (falls an eine	m anderen Ort eine Neuerric	htung geplant ist)	Telefon-Nr.		
				Telefax-Nr. e-mail/web		
18 Abgemeldete Tätigkeit (gen	au angeben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroir	stallation und Elektroeinzelha	andel, Großhandel mit Lebensm		keiten bitte Schwerpunkt u	nterstreichen)
19 Wurde die aufgegebene Tär	tigkeit im Nebenerwerb betrieben ?	20	Datum der Betriebsaufgabe			
21 Art des abgemeldeten Betrie	Ja Nein					
	ustrie Handwerk	Hande	So	onstiges		
Zahl der bei Geschäftsaufg übergabe tätigen Personen						
(ohne Inhaber)	Volizeit		Teilzeit		-1	Keine
Die Abmeldung wird erstattet für	<del></del>	ptniederlassung n Reisegewerbe	eine Zweignied	eriassung	eine unselbständige Zv	veigstelle
erstattet rui	25 Aufgabe / Übergabe	Treasegeweibe				
Grund	26 Vollst	ändige Aufgabe	Verlegung in einen anderen Me	eldebezirk Gründ	ung nach dem Umwandlun	gsgesetz
	Wechsel	der Rechtsform	Gesellschaf	fteraustritt	Erbfolge/ Verkauf, Ver	pachtung
27 Name des künftigen Gewerb	petreibenden oder Firmenname			<u> </u>		<u> </u>
28 Gründe für die Betriebsaufga	abe (z.B. Alter, Betriebsübergabe, wirtschaftliche S	chwierigkeiten, Insolvenzverfa	hren usw.)			
Himmin	Fine Wiedensterland	d	T#4:- :4:-4		4:	
Hinweis: Informationen zum Datenschu	Eine Wiederaufnahme tz (Mitteilungspflicht nach Artikel 13 der EU-					tzerklärung bei
Gewerbeanzeigen veröffentlich	ht.			,		<del></del> -
29	30		Stadt	schrift verwaltung Schmölln, Gew	rerbeamt	
 Datum	Untersch	rift	Markt 1, 04626 Schmölln Tel.: 034491 76 192			
Datuiii	Unitersur		181 (			

## Hinweis:

Die Vordrucke sind vom Anzeigepflichtigen vollständig und gut lesbar auszufüllen. Im Sinne des § 146 Abs.2 Nr. 2 GewO handelt ordnungswidrig, wer vorsätzlich oder fahrlässig entgegen § 14 Abs. 1 GewO eine Anzeige nicht, nicht richtig, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig erstattet. Nach § 146 Abs.3 GewO kann die Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu eintausend Euro geahndet werden.

## Gebühr:

Gemäß Thüringer Verwaltungskostenordnung für den Geschäftsbereich des Ministeriums für Wirtschaft, Arbeit und Technologie (ThürVwKostOMWAT) beträgt die Gebühr für die Empfangsbescheinigung einer Gewerbeanzeige (§ 15 Abs. 1 der GewO) 10,00 Euro.

## Hinweise zum Handwerk:

Bei Gewerbeabmeldung ist die Löschung bei der Handwerkskammer zu beantragen.

Handwerkskammer für Ostthüringen Gera Handwerkerstr. 5 07545 Gera

Tel.: 0365 82250