

Name der entgegennehmenden Stelle Stadt Vellmar		Gemeindegrenznummer der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte		GewA 3	
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 GbR: 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, Friseur Haargenau)					
Angaben zur Person					
4 Name		5 Vornamen			
6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen) männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe <input type="checkbox"/>					
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) Vorname _____ Name _____					
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 genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektro Einzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden

19 Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? ja nein 20 Datum der Betriebsaufgabe

21 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie Handwerk Handel Sonstiges

22 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber Vollzeit Teilzeit Keine

Die Abmeldung 23 eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbstständige Zweigstelle
wird erstattet für 24 ein Reisegewerbe

25 **Grund der Aufgabe/** Vollständige Aufgabe Verlegung in einen anderen Meldebezirk

26 **der Übergabe** Wechsel der Rechtsform Übergang nach d. Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
 Gesellschafteraustritt Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht)

27 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname

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

Es wird darauf hingewiesen, dass eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit erneut anzeigepflichtig ist. Bitte beachten Sie die Unterrichtung nach § 17 des Bundesstatistikgesetzes (BStatG) und nach der Datenschutz-Grundverordnung (EU) 2016/679 (DS-GVO).

29 Datum 30 Unterschrift

Legen Sie die ausgefüllte Anzeige bei der/dem Stadt Vellmar vor.
Dies ist keine bestätigte Anzeige!

Wichtiger Hinweis zur Verwaltungsgebühr

§ 14 Abs. 1 – 4, § 15 Abs. 1 Gewerbeordnung (GewO)

Für die Gewerbeanzeige wird eine Verwaltungsgebühr von 28,00 Euro erhoben.

Eine schriftliche Bestätigung (Gewerbeschein/Empfangsbescheinigung) der Gewerbeanzeige kostet zusätzlich 8,00 Euro (optional).

Benötigen Sie eine schriftliche Bestätigung der Gewerbeanzeige? (bitte ankreuzen)

- ja**, die Gebühr beträgt **36,00 €**
- nein**, die Gebühr beträgt **28,00 €**

Bitte wählen Sie die gewünschte Zahlungsart aus: (Eine gesonderte Rechnungsstellung erfolgt nicht)

Ich/Wir habe/n die Gebühr vorab auf das Konto der Stadt Vellmar bei der

Kasseler Sparkasse:
BIC: HELADEF1KAS
IBAN: DE33 5205 0353 0243 0000 61
unter dem Verwendungszweck:
12205-25-07 Name der Firma/Gewerbetreibender überwiesen.

Einen entsprechenden Nachweis habe/n ich/wir der Gewerbeanzeige beigelegt.

Ich/Wir erteile/n hiermit eine Ermächtigung zum einmaligen Lastschriftzug der Gebühr.

Kontoinhaber/in: _____

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl (BIC): _____

Kontonummer (IBAN): _____

Datum/Unterschrift des Gewerbetreibenden

Das vollständig ausgefüllte Formular senden Sie bitte postalisch an:

Stadt Vellmar
Rathausplatz 1
34246 Vellmar

oder per E-Mail-Nachricht an gewerbe@vellmar.de