

Stand 11/2025

Name der entgegennehmenden Stelle <b>Bürgermeisteramt Michelfeld</b> <b>Haller Str. 35</b> <b>74545 Michelfeld</b>		Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte <b>08127059</b>	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 oder § 55 c der Gewerbeordnung		Bitte <b>die nachfolgenden Felder</b> vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen	
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		Bei Personengesellschaften (zum Beispiel OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern 4 bis 11 die Angaben zur gesetzlich vertretungsberechtigten Person einzutragen (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Bei weiteren gesetzlich Vertretungsberechtigten sind die Angaben auf Beiblättern zu machen.	
1 Im Handels-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit <b>Rechtsform</b> (bei nicht eingetragener GbR: Angabe der weiteren geschäftsführenden Gesellschafter)		2 Ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls Nummer im Stiftungsverzeichnis	
3 Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen in Feld 1 abweicht (Geschäftsbezeichnung zum Beispiel: Gaststätte zum grünen Baum, Frisier Haargenau)			

**Angaben zur Person**

4 Familienname		5 Vorname/n	
6 Geschlecht (Die Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)			
		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe
7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)		8 Geburtsdatum	9 Geburtsort
		Geburtsland	
10 Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch andere:			
11 Anschrift der Wohnung:			
Straße		Hausnummer	(Mobil-)Telefonnummer
			Telefaxnummer
Postleitzahl	Ort	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? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt		
14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen)		
Familienname		Vorname/n

**Anschriften**

15 Betriebsstätte			
Straße		Hausnummer	(Mobil-)Telefonnummer
			Telefaxnummer
Postleitzahl	Ort	E-Mail-Adresse	
		Internetadresse	
16 Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)			
Straße		Hausnummer	(Mobil-)Telefonnummer
			Telefaxnummer
Postleitzahl	Ort	E-Mail-Adresse	
		Internetadresse	
17 (Von der zuständigen Behörde auszufüllen) Künftige Betriebsstätte (falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist)			
Straße		Hausnummer	(Mobil-)Telefonnummer
			Telefaxnummer
Postleitzahl	Ort	E-Mail-Adresse	
		Internetadresse	

<b>18 Abgemeldete Tätigkeit</b> (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: zum Beispiel Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen, gegebenenfalls ein Beiblatt verwenden.			
<b>19</b> Wurde die Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<b>20</b> Datum der Betriebsaufgabe	
<b>21</b> Art des abgemeldeten Betriebes: <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges			
<b>22</b> Zahl der bei Geschäftsaufgabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebensverpartner*innen der das Geschäft innehabenden Person); ohne die das Geschäft innehabende Person)		Vollzeit	Teilzeit
		<input type="checkbox"/> keine	
<b>Die Abmeldung wird erstattet für</b>			
<b>23</b> <input type="checkbox"/> eine Hauptniederlassung		<input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung	
<b>24</b> <input type="checkbox"/> ein Reisegewerbe		<input type="checkbox"/> eine unselbständige Zweigstelle	
<b>25 Grund der Aufgabe/</b> <input type="checkbox"/> Vollständige Aufgabe			
<b>26 der Übergabe</b> <input type="checkbox"/> Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Übergang nach dem Umwandlungsgesetz (zum Beispiel Verschmelzung, Spaltung)			
<input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Übergabe (Erbfolge/Verkauf/Verpachtung)			
<b>27</b> Name der künftig gewerbetreibenden Person oder künftiger Firmenname			
<b>28</b> Gründe für die Betriebsaufgabe (zum Beispiel Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren und so weiter)			

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 Datenschutzgrundverordnung (EU) 2016/679 (DS-GVO).

<b>32</b> _____ Datum	<b>33</b> _____ Unterschrift
--------------------------	---------------------------------

## Einwilligungserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen personenbezogenen Daten. Dabei handelt es sich insbesondere um Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie sonstige notwendige Angaben. Diese Daten werden auf dem Server der zuständigen Stelle gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden.

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Darüber hinaus ist für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers erforderlich. Eine automatische Löschung erfolgt nach 180 Tagen, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. In Fällen mit einer gebührenpflichtigen Verarbeitung kann es vorkommen, dass zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider übermittelt werden.

### Rechte der betroffenen Person: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.