

Name der entgegennehmenden Stelle Gemeinde Sylt

Gemeindekennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte

GewA 3 Gewerbe-Abmeldung

01054168		nach § 14	nach § 14 GewO oder § 55c GewO	
Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.				
Angaben zum Betriebsinhaber eigen zum g Bei w	er Vordruck auszufüllen. Bei j gesetzlichen Vertreter einzutra eiteren gesetzlichen Vertreter	uristischen Personen ist be agen (bei inländischer AG n sind die Angaben auf Be		
	ort und Nummer des Eintrages im Handels-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls Nummer im Stiftungsverzeichnis			
Name des Geschäfts, wenn er vom eingetragenen Namen i	n Feld 1 abweicht (Geschäftsbeze	ichnung; z.B. Gaststätte zum	grünen Baum, Friseur Haargenau)	
Angaben zur Person				
I Name	5 Vornamen			
Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der	_			
männlich weib		divers	ohne Angabe 🔲	
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)	8 Geburtsdatum 9 G	eburtsort und -land		
LO Staatsangehörigkeit(en)				
deutsch andere:				
1 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl,	(Mobil-)Telefonnummer			
	Telefaxnummer			
	E-Mail-Adresse			
	Internetadresse			
Angaben zum Betrieb				
1.2 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Person Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Persone				
.3 Liegt eine Beteiligung der öffentlichen Hand vor?	ja 🔲	nein 🗌	nicht bekannt 🗌	
14 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbstständigen Zweigstellen) Name, Vornamen				
Anschriften (Straße, Hausnummer, Postleitz	ahl, Ort)			
L5 Betriebsstätte	(Mobil-)Telefonnummer			
	Telefaxnummer			
	E-Mail-Adresse			
	Internetadresse			
L6 Hauptniederlassung (falls die Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbstständige Zweigstelle ist)	(Mobil-)Telefonnummer			
	Telefaxnummer			
	E-Mail-Adresse			
L7 Von zuständigen Behörde auszufüllen: Künftige Betriebsstä	Internetadresse			
(falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtig	ist) ((MODII-) releionnuminei			
	Telefaxnummer			
	E-Mail-Adresse			

Internetadresse

Abgemeldete Tätigkeit (bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln); bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen - ggf. ein Beiblatt verwenden. 19 Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? 20 Datum der Betriebsaufgabe ja 🔲 nein 21 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie∟ Handwerk L Handel L Sonstiges 22 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber keine Vollzeit Teilzeit Die Abmeldung wird erstattet für eine Hauptniederlassung eine Zweigniederlassung eine unselbständige Zweigstelle 24 ein Reisegewerbe Grund der Aufgabe / der Übergabe Vollständige Aufgabe 26 Wechsel der Rechtsform Übergang nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) Übergabe (Erbfolge, Kauf, Pacht) Gesellschafteraustritt 27 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname 28 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)

Hinweis: 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	1
29 Datum	1
	Ι.
	\
	٠,
30 Unterschrift	1 6
	1
	1
	1

Verkehr/Gewerbe Gemeinde Sylt