Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Nordenham			Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) 03461007 <sub>7</sub>			GewA 3			
Gewerbe- Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO		Bitte vollständ	Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.						
Angaben zum	Bei Personengesellschaft	I L i Personengesellschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 4 bis 11 der gesetzliche vrtreter anzugeben. (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummem sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen.							
	s- oder Vereinsregister eingetrage		Ir. des Registereint		e vertieter zu dieser	i ivuiliilleili Siliu yyi. aui b	eibiatterri zu erga	IIZEII.	
Rechtsform (ggf. bei GbR mit	weiteren Gesellschaftern)								
Name des Geschäfts, wenn e	r vom eingetragenen Namen in Fel	d 1 abweicht (Geschäftsbezeichn	ung; z. B. Gaststätt	e zum grünen Baum, Friseur Haarg	enau)				
4 Familienname			5 Vorname		6 Mär	Geschlecht Neibl.	Divers	o.A.	
7 Geburtsname (nur bei Abweic	hung vom Familiennamen)					Weldi.	Divers	U.A.	
8 Geburtsdatum		O Coburtout and land							
6 Gebuitsdatuiii		9 Geburtsort und -land							
10 Staatsangehö <u>rigkeit</u>	·								
deutsch  11 Anschrift der Wohnung (St	andere:				Telefon-Nr.				
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)					Telefax-Nr.				
				-	freiwillig: e-mail/web				
Angaben zum Betrieb		ührenden Gesellschafter (nur bei	-	naften)					
13 Liegt eine Beteiligung der ö	Zum der gesetzhen	en Vertreter (nur bei juristischen F  Ja N		nicht bekannt					
				Zweigniederlassungen und unselbs	ständigen Zweigstelle	en)			
Anschriften (Straße, Hau	ıs-Nr., Plz, Ort)			1-					
15 Betriebsstätte					Telefon-Nr. Telefax-Nr.				
				_	reiwillig: e-mail/web				
16 Hauptniederlassung					Telefon-Nr.				
				1	Felefax-Nr.				
				f	reiwillig: e-mail/web				
17 Künftige Betriebsstätte (fall	s an einem anderen Ort eine Neue	rrichtung geplant ist)		1	Telefon-Nr.				
					Felefax-Nr.				
18 Abgemeldete Tätigkeit (ger	au angeben: z.B. Herstellung von	Möbeln, Elektroinstallation und El	ektroeinzelhandel,	Großhandel mit Lebensmitteln usw.;	reiwillig: e-mail/web ; bei mehreren Tätigk	eiten bitte Schwerpunkt u	unterstreichen)		
	· ·				·	·	,		
19 Wurde die aufgegebene Tä	tigkeit im Nebenerwerb betrieben '	?	20 Datum	der Betriebsaufgabe					
21 Art des abgemeldeten Betri	Ja ehes	Nein							
		ndwerk	Handel	Sonstiges					
Zahl der bei Geschäftsaufg übergabe tätigen Personei	,	allzoit .		Teilzeit	•		Koino	<u> </u>	
(ohne Inhaber)  Die Abmeldung wird	23	eine Hauptniederlassung		eine Zweigniederlassung		eine unselbständige Z	Keine weinstelle		
erstattet für	24	ein Reisegewerbe	•	one zwoightedendooding		one unocipotantingo 2	volgatolia	ł	
Grund	25 Aufgabe / Überga				ung nach dem Umwandlur	nacaecotz			
4114		Vollständige Aufgabe						1	
27 Name des küstises Comme	hotroihandan adar Eirmannan	Wechsel der Rechtsform		Gesellschafteraustritt		Erbfolge/ Verkauf, Ver	pachtung	•	
27 Name des künftigen Gewer	betreibenden oder Firmenname								
28 Gründe für die Betriebsaufg	abe (z.B. Alter, Betriebsübergabe,	wirtschaftliche Schwierigkeiten, Ir	nsolvenzverfahren i	usw.)					
	pms 2-44 *			Puga 1 14 1 4	,				
Hinweis:	Eine Wieder	aufnahme der abge	meldeten 1	Γätigkeit ist erneut a	nzeigepflich	itig.			
29	30								

Datum

Unterschrift