

NaN

Eingangsvermerk - Empfänger

sakd\_09\_04\_000\_001      Stand: 01/2023

Formular ID:  
Aktenzeichen:  
Prüfsumme:

Eingangsvermerk - Formularserver

## Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO

### Hinweise zur Gewerbeabmeldung (§ 14 Gewerbeordnung)

Für eine schriftliche Gewerbeabmeldung kann auf folgende Unterlagen nicht verzichtet werden:

- Kopie des Personalausweises oder Passes mit letzter Meldebescheinigung

**Bei persönlicher Vorsprache genügt die Vorlage der jeweiligen Originale.**

Senden Sie Ihre Gewerbeabmeldung bitte an die oben angegebene Anschrift.  
Eine Übersendung des Antrages per E-Mail ist aus technischen und rechtlichen Gründen derzeit nicht möglich.

**Gebühren:** Für Gewerbeabmeldungen ist ein Gebührenrahmen von 22 bis 112 Euro vorgesehen.

[zum Formular ...](#)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            |
| Gewerbe-Abmeldung<br>nach § 14 GewO oder § 55 c GewO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     | Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | GewA 3                                                     |
| Angaben zum Betriebsinhaber                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                     | Bei 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 Vertreter anzugeben (bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind ggf. auf Beiblättern zu ergänzen. |                                                            |
| 1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (ggf. 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| 7 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                     | 6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe <input type="checkbox"/>                                                                                                                                               |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| 8 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 9 Geburtsort und -land                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| 10 Staatsangehörigkeit(en)<br><input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| 11 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     | Telefon-Nr.: /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     | Telefax-Nr.: /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     | E-Mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |
| Angaben zum Betrieb                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     | 12 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften)<br>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)<br>Name Vornamen                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| Anschriften (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| 15 Betriebsstätte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     | Telefon-Nr.: /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     | Telefax-Nr.: /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     | E-Mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |
| 16 Hauptniederlassung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                     | Telefon-Nr.: /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     | Telefax-Nr.: /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     | E-Mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |
| 17 Künftige Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     | Telefon-Nr.: /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     | Telefax-Nr.: /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |
| 18 Abgemeldete Tätigkeit (Schwerpunkt)<br>- für ggf. weitere Tätigkeiten Beiblatt verwenden - (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)                                                                                                                  |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| 19 Wurde die aufgeführte Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | 20 Datum der Betriebsaufgabe (tt.mm.jjjj)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                            |
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| 21 Art des abgemeldeten Betriebes<br>Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                              |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| 22 Zahl der tätigen Personen bei Abmeldung (einschließlich Aushilfen, Ehe- oder Lebenspartner des Inhabers); ohne Inhaber<br>Vollzeit: Teilzeit: Keine <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| Die Abmeldung wird erstattet für                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 23 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/> | eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 24 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| 25 Grund der Aufgabe/ 26 der Übergabe<br>Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/> Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/> Gründung nach Umwandlungsgesetz (z. B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/><br>Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/> Gesellschafteraustritt <input type="checkbox"/> Erfolge, Verkauf, Verpachtung <input type="checkbox"/> |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| 27 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| 28 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| 29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 30                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unterschrift                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |

Beiblatt zur Gewerbeabmeldung - Weitere Angaben zur Tätigkeit

|                                                                         |  |                                        |                  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|------------------|
| Name der entgegennehmenden Gemeinde                                     |  | Gemeindekennzahl Betriebsstätte (Sitz) | Anlage zu GewA 3 |
| 1 Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name |  |                                        |                  |
| 3 Name                                                                  |  | 4 Vornamen                             |                  |
| 18 Weitere abgemeldete Tätigkeit(en)                                    |  |                                        |                  |
| 18.1                                                                    |  |                                        |                  |
| 18.2                                                                    |  |                                        |                  |
| 18.3                                                                    |  |                                        |                  |
| 18.4                                                                    |  |                                        |                  |
| 18.5                                                                    |  |                                        |                  |
| 18.6                                                                    |  |                                        |                  |
| 18.7                                                                    |  |                                        |                  |
| 18.8                                                                    |  |                                        |                  |
| 18.9                                                                    |  |                                        |                  |
| 18.10                                                                   |  |                                        |                  |
| 18.11                                                                   |  |                                        |                  |
| 18.12                                                                   |  |                                        |                  |
| 18.13                                                                   |  |                                        |                  |
| 18.14                                                                   |  |                                        |                  |
| 18.15                                                                   |  |                                        |                  |
| 18.16                                                                   |  |                                        |                  |
| 18.17                                                                   |  |                                        |                  |
| 18.18                                                                   |  |                                        |                  |
| 18.19                                                                   |  |                                        |                  |
| 18.20                                                                   |  |                                        |                  |
| 32                                                                      |  | 33                                     |                  |
| Datum                                                                   |  | Unterschrift                           |                  |

© erstellt durch die kommunale Gemeinschaft Sachsens

Beiblatt zur Gewerbeabmeldung - Anzeigepflichtige Person(en)

Gemeinde Stadt  
Gemeindekennzahl

Anzeigepflichtige Person

|                                                      |                        |                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 3 Name                                               |                        | 4 Vornamen                                                                                                                     |  |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)         |                        | 4a Geschlecht(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>männlich weiblich divers keine Angabe |  |
| 6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)                          | 7 Geburtsort und -land |                                                                                                                                |  |
| 8 Staatsangehörigkeit(en)<br>deutsch andere:         |                        |                                                                                                                                |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |                        | Telefon-Nr.: /<br>Telefax-Nr.: /<br>freiwillig: e-mail/web                                                                     |  |

|                                                      |                        |                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 3 Name                                               |                        | 4 Vornamen                                                                                                                     |  |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)         |                        | 4a Geschlecht(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>männlich weiblich divers keine Angabe |  |
| 6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)                          | 7 Geburtsort und -land |                                                                                                                                |  |
| 8 Staatsangehörigkeit(en)<br>deutsch andere:         |                        |                                                                                                                                |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |                        | Telefon-Nr.: /<br>Telefax-Nr.: /<br>freiwillig: e-mail/web                                                                     |  |

|                                                      |                        |                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 3 Name                                               |                        | 4 Vornamen                                                                                                                     |  |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)         |                        | 4a Geschlecht(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>männlich weiblich divers keine Angabe |  |
| 6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)                          | 7 Geburtsort und -land |                                                                                                                                |  |
| 8 Staatsangehörigkeit(en)<br>deutsch andere:         |                        |                                                                                                                                |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |                        | Telefon-Nr.: /<br>Telefax-Nr.: /<br>freiwillig: e-mail/web                                                                     |  |

|                                                      |                        |                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 3 Name                                               |                        | 4 Vornamen                                                                                                                     |  |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)         |                        | 4a Geschlecht(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>männlich weiblich divers keine Angabe |  |
| 6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)                          | 7 Geburtsort und -land |                                                                                                                                |  |
| 8 Staatsangehörigkeit(en)<br>deutsch andere:         |                        |                                                                                                                                |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |                        | Telefon-Nr.: /<br>Telefax-Nr.: /<br>freiwillig: e-mail/web                                                                     |  |

|                                                      |                        |                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 3 Name                                               |                        | 4 Vornamen                                                                                                                     |  |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)         |                        | 4a Geschlecht(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>männlich weiblich divers keine Angabe |  |
| 6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)                          | 7 Geburtsort und -land |                                                                                                                                |  |
| 8 Staatsangehörigkeit(en)<br>deutsch andere:         |                        |                                                                                                                                |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |                        | Telefon-Nr.: /<br>Telefax-Nr.: /<br>freiwillig: e-mail/web                                                                     |  |

|                                                      |                        |                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 3 Name                                               |                        | 4 Vornamen                                                                                                                     |  |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)         |                        | 4a Geschlecht(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>männlich weiblich divers keine Angabe |  |
| 6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)                          | 7 Geburtsort und -land |                                                                                                                                |  |
| 8 Staatsangehörigkeit(en)<br>deutsch andere:         |                        |                                                                                                                                |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |                        | Telefon-Nr.: /<br>Telefax-Nr.: /<br>freiwillig: e-mail/web                                                                     |  |

|                                                      |                        |                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 3 Name                                               |                        | 4 Vornamen                                                                                                                     |  |
| 5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)         |                        | 4a Geschlecht(Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)<br>männlich weiblich divers keine Angabe |  |
| 6 Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)                          | 7 Geburtsort und -land |                                                                                                                                |  |
| 8 Staatsangehörigkeit(en)<br>deutsch andere:         |                        |                                                                                                                                |  |
| 9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) |                        | Telefon-Nr.: /<br>Telefax-Nr.: /<br>freiwillig: e-mail/web                                                                     |  |

© erstellt durch die kommunale Gemeinschaft Sachsens

|       |              |
|-------|--------------|
| 32    | 33           |
| Datum | Unterschrift |