



Landeshauptstadt Mainz
Standes-, Rechts- und Ordnungsamt
Gewerbemeldestelle
Stadthaus Kaiserstraße, Kreyßig-Flügel
Kaiserstraße 3 – 5
55116 Mainz

GKZ: 07315000 GewA2
Zimmer 209
Tel. 06131 12-2752
gewerbemeldestelle@stadt.mainz.de

Öffnungszeiten
Montag und Dienstag von 9 bis 12 Uhr
Donnerstag von 13.30 bis 16 Uhr
Mittwoch und Freitag geschlossen



IHRE BEHÖRDENNUMMER

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

Bitte vollständig ausfüllen, unterschreiben und per Post mit einer Kopie des Personalausweises (Vorder- und Rückseite) übersenden.

Angaben zum/r Betriebsinhaber:in

Bei Personengesellschaften (z.B. OHG/GbR) ist für jede/n geschäftsführende/n Gesellschafter:in ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen sind in den Feldern „Angaben zur Person“ der/die gesetzliche Vertreter:in anzugeben. Bei inländischer AG wird auf diese Angaben verzichtet.

Bei mehreren gesetzlichen Vertreter:innen sind die gleichen Angaben auf einem formlosen Beiblatt vorzunehmen.

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform; bei GbR Angabe der weiteren Gesellschafter:innen	
Ort des Registereintrags beim Amtsgericht	Nummer des Handelsregistereintrags
Name des Geschäfts, wenn er von dem Namen abweicht, der beim Amtsgericht eingetragen ist (Geschäftsbezeichnung z. B. Gaststätte zum grünen Baum)	

Angaben zur Person

Familienname	Vorname/n	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe	Geburtsort und -land	
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere	Staatsangehörigkeit/en
Straße Hausnummer	Ort	PLZ
E-Mail	Website	
Telefon	Fax	

Angaben zum Betrieb

Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter:innen (nur bei Personengesellschaften)	Anzahl _____
Zahl der gesetzlichen Vertreter:innen (nur bei juristischen Personen)	Anzahl _____
Liegt eine Beteiligung eines öffentlichen Trägers vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt	

Vertretungsberechtigte Personen/Betriebsleiter:innen

(nur bei inländischen AG, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)

Familienname	Vorname/n
--------------	-----------

Anschrift der Betriebsstätte

Straße Hausnummer	Ort	PLZ
E-Mail	Website	
Telefon	Fax	

Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigniederlassung oder unselbständige Zweigstelle ist)

Straße Hausnummer	Ort	PLZ
E-Mail	Website	
Telefon	Fax	

Anschrift der früheren Betriebsstätte

Straße Hausnummer	Ort	PLZ
E-Mail	Website	
Telefon	Fax	

Angemeldete Tätigkeiten Bitte genau angeben und Tätigkeit möglichst genau beschreiben: z.B. Herstellung von Möbeln, Elektroninstallation und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln. Bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen – ggf. Beiblatt verwenden.

Wurde die Tätigkeit im Nebenerwerb betrieben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Datum der Betriebsaufgabe _____	
Art des abgemeldeten Betriebes	<input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges

Anzahl der Personen, die bei Geschäftsaufgabe/-übergabe beschäftigt sind, einschließlich Aushilfen, Lebenspartner:in oder Partner:in in eheähnlicher Gemeinschaft (Inhaber:in bitte nicht mitzählen)

Vollzeit: _____ Teilzeit: _____ Keine

Abmeldung wird erstattet für

- eine Hauptniederlassung
- eine Zweigniederlassung
- eine unselbständige Zweigstelle

Grund

- Vollständige Aufgabe
- Verlegung in einen anderen Meldebezirk
- Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung)
- Wechsel der Rechtsform
- Gesellschafteraustritt
- Übergang (Erbfolge, Kauf, Pacht)

Name des/der künftigen Gewerbetreibenden oder künftiger Firmenname

Gründe für die Betriebsaufgabe

(z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anmeldpflichtig.

Informationen zur Verwendung Ihrer Daten finden Sie unter www.mainz.de/dsgvo.

Ort | Datum

Unterschrift