

Name der entgegennehmenden Stelle	Gemeindef Kennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte	Beiblatt zur GewA 3	
		Aktenzeichen	
Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen			
1 Im Handels-, Gesellschafts-, Genossenschafts- oder Vereinsregister, gegebenenfalls im Stiftungsverzeichnis eingetragener Name mit Rechtsform (bei nicht eingetragener GbR: Angabe der weiteren geschäftsführenden Gesellschafter).			
32 Angezeigt am	20 Datum der Betriebsaufgabe		
Angaben zum von			
Name	Eintragung im Handels-, Genossenschafts oder Vereinsregister, ggf.		
Anschrift			
(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse			
Angaben zur Person			
von			
4 Name	5 Vornamen		
6 Geschlecht (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 und -land	
-			
10 Staatsangehörigkeit(en) deutsch andere:			
11 Anschrift der Wohnung (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
(Mobil-)Telefonnummer Telefaxnummer E-Mail-Adresse Internetadresse			
Angaben zu Erlaubnissen			
-			
Angaben zu Handwerkskarten			
-			