

Name der entgegennehmenden Gemeinde Stadt Pocking		Gemeindegennzahl Betriebsstätte (Sitz) 09275141		Lfd. Nr.	GewA 3
Gewerbe-Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 c GewO			Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.		
Angaben zum Betriebsinhaber		Bei Personengesellschaften (z. B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter ein eigener Vordruck auszufüllen. Bei juristischen Personen ist bei Feld Nr. 3 bis 9 und Feld Nr. 30 und 31 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 Nr. des Registerintrages			
Angaben zur Person					
3 Name		4 Vornamen		4a Geschlecht männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	
5 Geburtsname (nur bei Abweichung vom Namen)					
6 Geburtsdatum			7 Geburtsort und -land		
8 Staatsangehörigkeit(en) deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____					
9 Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig)				Tel: Fax:	
E-Mail			Web		
Angaben zum Betrieb		10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)			
11 Vertretungsberechtigte Person/Betriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellen)					
Name		Vornamen			
12 Anschrift der Betriebsstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig)				Tel: Fax:	
E-Mail			Web		
13 Anschrift der Hauptniederlassung - falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig)				Tel: Fax:	
E-Mail			Web		
14 Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderen Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) - (E-Mail und Web-Adresse freiwillig)				Tel: Fax:	
E-Mail			Web		
15 Abgemeldete Tätigkeit (genau angeben: z. B. Herstellung von Möbeln, Elektroinstallationen und Elektroeinzelhandel, Großhandel mit Lebensmitteln usw.; bei mehreren Tätigkeiten bitte Schwerpunkt unterstreichen)					
16 Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>				17 Datum der Betriebsaufgabe	
18 Art des abgemeldeten Betriebes Industrie <input type="checkbox"/> Handwerk <input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>					
19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/>					
Die Abmeldung wird erstattet für		20 eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>		eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	
		21 ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		22 ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>	
		23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> Aufgabe/Übergabe			
Grund		Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>		Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>	
		Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>		Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>	
				Erfolge/Verkauf/Verpachtung <input type="checkbox"/>	
26 Name des künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname					
27 Gründe für die Betriebsaufgabe (z.B. Alter, wirtschaftliche Schwierigkeiten, Insolvenzverfahren usw.)					
Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.					
32 _____		33 _____			
(Datum)		(Unterschrift)			

Datenschutzhinweis im Zusammenhang mit der Bearbeitung Ihres Antrages auf An-, Ab- oder Ummeldung eines Gewerbebetriebes

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten ist die Stadt Pocking, Simbacher Str. 16 94060 Pocking vertreten durch den 1. Bürgermeister. E-Mail: info@pocking.de, Tel. 08531/709-0.

Kontaktdaten des behördlichen Datenschutzbeauftragter der Stadt Pocking sind: Datenschutzbeauftragter der Stadt Pocking, Simbacher Str. 16, 94060 Pocking, Tel. 08531/709-0, email: datenschutzbeauftragter@pocking.de.

Ihre Daten werden erhoben, um Ihren Antrag auf An-, Ab- oder Ummeldung eines Gewerbebetriebes zu bearbeiten.

Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Art. 4 Abs. 1 BayDSG, §§ 14, 15 Abs. 1, § 55 c GewO; § 1 Abs. 3, 7 GewV.

Ihre personenbezogenen Daten werden weitergegeben an

Gewerbesteueramt - Gemeinde
Finanzamt
IHK
HWK
Statistisches Landesamt
Landratsamt Passau - Gewerbeaufsicht
Bayer. Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit
Berufsgenossenschaften
Registergerichte

Die Unterlagen zur An-, Um- und Abmeldung eines Gewerbebetriebes werden 10 Jahre aufbewahrt.

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Recht zu:

Werden Ihre personenbezogene Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz, Wagnmüllerstr. 18, 80538 München, Telefon 089/216272-0, zu.

Weitere Informationen zur Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf der Homepage der Stadt Pocking unter www.pocking.de/Hinweise zu Datenverarbeitung.