

Name der entgegennehmenden Gemeinde <b>Stadt Pocking</b>		Gemeindegennzahl Betriebsstätte (Sitz) <b>09275141</b>		Lfd. Nr.	<b>GewA 3</b>
<b>Gewerbe-Abmeldung</b> nach § 14 GewO oder § 55 c GewO			Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen.		
<b>Angaben zum Betriebsinhaber</b>		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	
<b>Angaben zur Person</b>					
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		
<b>Angaben zum Betrieb</b>		10	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)		
					<input type="checkbox"/>
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?		17	Datum der Betriebsaufgabe	
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>					
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	Teilzeit	Keine <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Abmeldung wird erstattet für	20	eine Hauptniederlassung <input type="checkbox"/>		eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/>	
			eine unselbständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	21	ein Automatenaufstellungsgewerbe <input type="checkbox"/>		22	ein Reisegewerbe <input type="checkbox"/>
Grund	23	24	25	<b>Aufgabe/Übergabe</b>	
	Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>		Verlegung in einen anderen Meldebezirk <input type="checkbox"/>		Gründung nach Umwandlungsgesetz (z.B. Verschmelzung, Spaltung) <input type="checkbox"/>
	Wechsel der Rechtsform <input type="checkbox"/>		Gesellschafteraustritt <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.)				
<b>Hinweis:</b> 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](mailto: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](mailto: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](http://www.pocking.de/Hinweise) zu Datenverarbeitung.