Numer der Bitgermande	Gewerbe - Abmeldung nach § 14 GewO oder § 55 GewO Italiannemer Italiannemer
Bei Perconographilibria (Park N. 20 und 31 der gesechliche Vertreiter anzugeben (bei infandscher AG wird auf diese Angabe verzichtet). Die Angaben für weitere gesetliche Vertreiter auf desen Angaben (Vertreiter auf desen Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetliche Vertreiter auf desen Angaben verzichtet). Die Angaben für weitere gesetliche Vertreiter auf geführt. Im Nachdelle, Gescossenschafte- oder Verstreiteren eingerogener Framen mit 2 of auf Beschäften zu eingaben. Im Nachdelle, Gescossenschafte- oder Verstreiteren eingerogener Framen mit 2 of auf Beschäften zu eingaben (Verstreiter geführt. Angaben der weiteren Gesetlichteten) Framitieren bigt, bei dulk Angabe der weiteren Gesetlichteten) Framitieren der Wahneung (Besätlichten) Gedunten und des Aberschung von Pantifisionanen) Gedunten und des Geschäften und desen Gesetlichten und desen Gesetlichten und desen Gesetlichten (ver bei printistischen Personen) Franz (Bautzungehörigkstelliche) Telefon: Fax: Anschrift der Nachdelle Personeforsesbalter (zur bei jürlistischen Personen) Jerstreitspeleren geführen zur des Hälterichten vertreiter (zur bei jürlistischen Personen) Jerstreitspeleren geführen zur der Vertreiter (zur bei jürlistischen Personen) Jerstreitspeleren geführen zur der Vertreiter (zur bei jürlistischen Personen) Jerstreitspeleren geführen zur der Vertreiter (zur bei jürlistischen Personen) Jerstreitspeleren geführen zur der Vertreiter (zur bei jürlistischen Personen) Jerstreitspeleren geführen zur der Vertreiter (zur bei jürlistischen Personen) Jerstreitspeleren geführen zur der Vertreiter (zur bei jürlistischen Personen) Jerstreitspeleren geführen zur der Vertreiter (zur bei jürlistischen Personen) Jerstreitspeleren geführen zur der Vertreiter (zur bei jürlistischen Personen) Jerstreitspeleren geführen zur der Vertreiter (zur bei jürlistischen Personen) Jerstreitspeleren geführen zur der Vertreiter (zur bei jürlistischen Personen) Jerstreitspeleren geführen zur der Vertreiter (zur bei jürlistischen Personen) Jers	Bei Personengeseilschaften (z.B. OHG) ist für jeden geschäftsführenden Gesellschafter en eigener Vordruck auszufüllen. Bei piritischen Personen ist begaben zum Betriebsinhaber bis 9 und Fed Nr. 50 und 31 der gesetzliche Vertreiter auf deren Nammen sich gef. auf Bebältern au ergiberen. Im Residen, Gescessenschaft- der Vertreiter auf deren Nammen sich gef. auf Bebältern au ergiberen. Im Residen, Gescessenschaft- der Vertreiter auf deren Nammen sich gef. auf Bebältern au ergiberen. Im Residen, Gescessenschaft- der Vertreiter auf deren Nammen sich gef. auf Bebältern au ergiberen. Fredikteren gef. bei clüft. Angele der vertreiter derenbehaften) Fredikteren einer bei Abeetführung von Fertillsonamen) Geschtstag 7 Geschtstage 7 Geschtstage für bei clüft. Angele der vertreiter derenbehaften) Fredikteren einer bei Abeetführung von Fertillsonamen) Geschtstag 7 Geschtstage für bei clüft. Angele der vertreiter der derenbehaften) Fredikteren ger bei der Bestehdung von Fertillsonamen) Geschtstag 7 Geschtstage für bei der Abeetführung von Fertillsonamen) Geschtstag für bei der Abeetführung von Fertillsonamen) Geschtstage für bei der Abeetführung von Fertillsonamen) Fredikteren ger bei der Bestehdung von Fertillsonamen) Geschtstage für bei der Abeetführung von Fertillsonamen Gesellschafter (rur bei partistischen Personam) Vertreitungsberechtigte Presonderschafter (pur bei partistischen Personam) Vertreitungsberechtigte Presonderschafter (pur bei partistischen Personam) Vertreitungsberechtigte Presonderschafter (pur bei partistischen Personam) Vertreitungsberechtigte Presonderschaften (pur bei partistischen Personam) Vertreitungsberechtigten Personamen stellen (pur bei partistischen Personam) Vertreitungsberechtigten Personamen stellen (pur bei partistischen Personam) Vertreitungsberechtigten Personamen stellen (pur bei partistischen Personam) Vertreitungsberechtigten Personamen vertreitung (pur bei partistischen Personamen) Vertreitungsberechtigten Personamen stellen (pur bei partistischen Personamen)
Befriebsinhaber is sund risk in: 30 to general varieties arouspeen (see intranslatorier AG wird auf does Angabe varioticity). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreiter au gesetzliche Vertreiter aus gesetzliche Vertreiter aus der vertreiter Gesetzlichen von der Vertreiter von dem der vertreiter Gesetzlichen Name mit 2 of und Nr. der Etitragung Fauflichnamme 4	Biblion Zum Betriebsinhaber is eit und Field Nr. 30 und 31 der gestatzlicher Vertreter anzugebern (Dei Infantisischer AG wird auf diese Angabe verzichtet). Die Angaben für weitere gestatz Vertreter zu desen Nummen mit gilf auf Beiblittere zu eigebzen. Im Nationale, Gerossenschafte, der Verplasseggere eigegrappere Fische mit Gestatzlicher (Der Seit Angaben der weiteren Gesetschaften). 2 Oft und Nr. der Eintagung 7 Gebortschaften (Der bei Abweichung vom Familiennamen) Geschlänsen (Der bei Abweichung vom Familiennamen) Tellefon: Fax: Anschrift der Weinnung (Britisch Haus-Nr., P.Z. Ori) Tellefon: Fax: Anschrift der Weinnung (Britische Ablein verwenden (genau angelen, bei mehrenn Tätigkeiten bilte den Schwerpowla unterritrechen) Wurde die aufgegedene Tätigkeit zufert (Im Nebenerweits befreibestatift) Abmeil Wurde die aufgegedene Tätigkeit zufert (Im Nebenerweits befreibestatift) Abmeil 20 Hauptniederfassung Zweitgniederfassung unselbständige Zweitgstet Abmeil 21 Aufomaten auf ferbeiten Aufonden Erferfolie/Montiffenen (Im Herbeitenstet) Erferfolie/Montiffenen (Im Herbeitenstet) Werchstell der Beschlisstet (Im Nebenerweits beründung) Beründung der Beschlisstet (Im Nebenerweits beründung) Beründung der Beschlisstet (I
abon zum Betriebsinhaber ist sund reid in. 30 und 31 der gesetzliche Vertreiter anzugeben (sei Händlicher AG wird auf diese Angabe verzichtel). Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreiter zu geführen. In Handelle Genoseatschafte, der Vertreiter zu gesetzliche Vertreiter zu geführen. In Handelle Genoseatschafte, der Vertreiter der vertreiter Gesetzlichaften in Name mit Z. 2. On und Nr. der Eistragung Faustimmenten geführen. Faustimmenten geführen Anzugeben und den der vertreiter Gesetzlichaften in Name mit Z. 2. On und Nr. der Eistragung Gesontstagen gehören. Faustimmenten gesetzliche Vertreite gesetzlichen Vertreite (nur bei prässischen Personen) Vertreiter. Vertreiter. Vertreiter. Vertreiter. Vertreiter. Vertreiter. Vertreiter. Telefon: Fax: Telefon: Fax: Anzucht der Naustreiten Betriebschafte ledigtin Zweigsteln und Vertreiter. Telefon: Fax: Telefon: Fax: Anzucht der Naustreiten Betriebschafte. Betriebschafte ledigtin Zweigsteln und Vertreiter. Vertreiter. Vertreiter. Vertreiter. Telefon: Fax: Telefon: Fax: Anzucht der Naustreiten Betriebschafte. Betriebschafte ledigtin Zweigsteln und Vertreiter. Telefon: Fax: Telefon: Fax: Anzucht der Naustreiten Betriebschafte. Betriebschafte ledigtin Zweigsteln und Vertreiter. Telefon: Fax: Telefon: Fax: Augemeider Täligket - guf. en Betriebschafte. Betriebschafte. Der Rechteren Täligketen bild den Schwerpunt unterstreichen Telefon: Fax: Augemeidere Täligket - guf. en Betriebschafte. Betriebschafte. Werheiter (Der Note in Schwerpunt unterstreichen) Vertreiter. Zweigniederlassung unselbständige Zweigstelle Ledigen Zweigstelle. Vertreiter. Zweigniederlassung unselbständige Zweigstelle Vertreiter. Vertreiter. Zweigniederlassung unselbständige Zweigstelle Vertreiter. Vertreiter. Zweigniederlassung u	abbn Zum Betriebsinhaber is 9 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreiter anzugeben (bei infandischer AG wird auf diese Angabe verzichtet). Die Angaben für weitere gesetz Vertreiter zu desen Nummen mit og die die Behölten zu eigenzen. Im Hestelden Genosessabeb- der Vertreitergiere eigenzegener Name mit og die die Behölten zu eigenzen. Im Hestelden Genosessabeb- der Vertreitergiere eigenzegener Name mit og die die Rechtschaften zu eigenzen. Z Ort und Nr. der Brittigung Precitiensamme 4 Vorwanne. 5 Vorwanne.
Familianname 4 Vornamen 4 Vornamen 4 Oscolitectus Familianname 4 Oscolitectus 4 Vornamen 4 Oscolitectus 4 Vornamen 4 Oscolitectus 4 Oscolite	Familianname
Carboritation (and the Abwelchung vom Pamiliennamens) Calibratina (Stradie American der Wohnung (Stradie, Haus-Nr., PLZ, Ort) Staatsangehörligkwillerin Anschrift der Wohnung (Stradie, Haus-Nr., PLZ, Ort) Telefon: Fax: gaben zum Betrieb: 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei personengesellschaften) Zuhl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei jurislischen Personen) Vertraumpberedrigte Persondierinscheler frur bei nitändischen Astiengeseinschaften, Zweigneierinsawurgen und unselbständigen Zweigstellen) Anschrift der Betriebstätte Telefon: Fax: Anschrift der Haupfrenderissawurg (faits Betriebssätte lediglich Zweigsteller ist) Telefon: Fax: Anschrift der Haupfrenderissawurg (faits Betriebssätte lediglich Zweigsteller ist) Telefon: Fax: Anschrift der Haupfrenderissawurg (faits Betriebssätte lediglich Zweigsteller ist) Telefon: Fax: Anschrift der Haupfrenderissawurg (faits Betriebssätte lediglich Zweigsteller ist) Telefon: Fax: Anschrift der Haupfrenderissawurg (faits Betriebssätte lediglich Zweigsteller ist) Telefon: Fax: Anschrift der Haupfrenderissawurg (faits Betriebssätte lediglich Zweigsteller ist) Telefon: Fax: Anschrift der Haupfrenderissawurg (faits Betriebssätte lediglich Zweigsteller ist) Telefon: Fax: Anschrift der Haupfrenderissawurg (faits Betriebssätte lediglich Zweigsteller ist) Telefon: Fax: Anschrift der Haupfrenderissawurg (faits Betriebssätte lediglich Zweigsteller ist) Telefon: Fax: Anschrift der Haupfrenderissawurg (faits Betriebssätte lediglich Zweigsteller ist) Telefon: Fax: Anschrift der Betriebssätte verwenden genau angelsen, bei mehrener Tätigkelten bitte den Schwerpunkt unterstretichen) Wurde die aufgegeberer Tätigkeit (zweisch in Netenenwerb betrieben? Jahann der Betriebsaudigsber- Vollzeit Teilzeit Keine Zweigniederlassung unselbständige Zweigstelle Zweigniederlassung unselbständige Zweigstelle Zugleiten der Aufgeber (zweische für zweische	Carbortistang T Gebortistang T Gebor
Geburbasage (use bet Abweichung vom Familiernamen) Geburbasag 7 Geburbsort und -kand Geburbasage 7 Geburbsort und -kand Staatsangehöntgkatijem) Anschrift der Wöhnung (Straße, Haus-Nr., P.I.Z. Cri) Tellefon: Fax: gaben zum Betrieb: 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei personengesellschafter) Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei juristischen Personen) Versteungsterendigte Persondierinsseller (nur bei intendischen Astiergeseinschaften, Zweignischen Personen) Anschrift der Betriebssättle Tellefon: Fax: Anschrift der Haupfinsderflessung (falls Betriebssättle lediglich Zweigstein ist) Tellefon: Fax: Anschrift der Haupfinsderflessung (falls Betriebssättle lediglich Zweigstein ist) Tellefon: Fax: Anschrift der Haupfinsderflessung (falls Betriebssättle lediglich Zweigstein ist) Tellefon: Fax: Anschrift der Haupfinsderflessung (falls Betriebssättle lediglich Zweigstein ist) Tellefon: Fax: Anschrift der Haupfinsderflessung (falls Betriebssättle lediglich Zweigstein ist) Tellefon: Fax: Anschrift der Haupfinsderflessung (falls Betriebssättle lediglich Zweigstein ist) Tellefon: Fax: Anschrift der Haupfinsderflessung (falls Betriebssättle lediglich Zweigstein ist) Tellefon: Fax: Anschrift der Haupfinsderflessung (falls Betriebssättle lediglich Zweigstein ist) Tellefon: Fax: Anschrift der Haupfinsderflessung (falls Betriebssättle lediglich Zweigstein ist) Tellefon: Fax: Anschrift der Haupfinsderflessung (falls Betriebssättle lediglich Zweigstein ist) Tellefon: Fax: Anschrift der Haupfinsderflessung (falls Betriebssättle lediglich Zweigstein ist) Tellefon: Fax: Anschrift der Haupfinsderflessung (falls Betriebssättle lediglich Zweigstein ist) Tellefon: Fax: Anschrift der Haupfinsderflessung (falls Betriebssättle lediglich Zweigstein ist) Tellefon: Fax: Anschrift der Haupfinsderflessung (falls Betriebssättle lediglich Zweigstein ist) Tellefon: Fax: Anschrift der Haupfinsderflessung (falls Betriebssättle lediglich Zweigstein ist) Tellefon: Fax: Anschrift der	Gebutsname (nur bei Abeeichung vom Parniliennamen) Gebutsname (nur bei Abeeichung vom Parniliennamen) Gebutsname (nur bei Abeeichung vom Parniliennamen) Gladussargehörigkeit(em) Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ. Ort) Telefon: Fax: gaben zum Betrieb: 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei) pursilischen Personen) Vertraugsberendigte Personebeteidelieter (nur bei intälndischen Ablengeseinschaften (nur bei) pursilischen Personen) Vertraugsberendigte Personebeteidelieter (nur bei intälndischen Ablengeseinschaften (nur bei) pursilischen Personen) Vertraugsberendigte Personebeteidelieter (nur bei intälndischen Ablengeseinschaften (nur bei) pursilischen Personen) Vertraugsberendigte Personebeteidelieter (nur bei intälndischen Ablengeseinschaften (nur bei) pursilischen Personen) Anschrift der Betriebastätte Telefon: Fax: Anschrift der Haugdinsderfassung (fells Betriebastätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon: Fax: Anschrift der Haugdinsderfassung (fells Betriebastätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon: Fax: Anschrift der Nürfligen Betriebastätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Haugdinsderfassung (fells Betriebastätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon: Fax: Anschrift der Betriebastätte Telefon: Fax: Anschrift der Betriebastätte Telefon: Fax: Anschrift der Betriebastätte lediglich Zweigstelle ist) Würde die aufgegeberer Tätigkeit (zuletzt) im Nebenenwenb betrieben? Ja Nein 17 Datum der Betriebasungabe. Würde die aufgegeberer Tätigkeit (zuletzt) im Nebenenwenb betrieben? Ja Nein 20 Hauptniederlassung Zweigniederlassung unselbständige Zweigstellattet für 21 Automatenaufstelligewerbe 22 Reisegewerbe 23 24 Aufgeschleiten;
Gebutsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen) Glabutsnag T Gebutsort und - Land Glabutsnage T Gebutsort und - Land Glabutsnagehörigkeit(en) Anschrift der Wehnung (Straße, Haus-Nr. P.E.2. Ort) Telefon: Fax: Paxion Personangesellschaften) Vertreungsberendigke Personangesellschaften (nur bei jurislischen Personangesellschaften) Vertreungen und unselbständigen Zeeigstellen Vernammen. Vernammen.	Gebuttstatig 7 Gebuttschung vom Familiernamen) Staatsangehörligkeit(en) Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., Pt.Z. Ort) Telefon: Fax: gaben zum Betrieb: 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Vertrungsberechtigte PersoneBerebbeiter (nur bei Hallenderen) Telefon: Fax: Telefon: Fax: Anschrift der Haugferiederfassung (falls Berriebsstätte lediglich Zweigstele ist) Telefon: Fax: Anschrift der Haugferiederfassung (falls Berriebsstätte lediglich Zweigstele ist) Telefon: Fax: Anschrift der Berücksstätte
Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen) Glaburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen) Staatsangehört(pkali(en) Anschrift der Wohnung (Stratia, Haus-Nr., P.I.Z. Ori) Telefon: Fax: Telefon: Fax: Jungaben zum Betrieb: 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei juristischen Personen Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei juristischen Personen Zahl der geschäftsführenden Vertreter (nur bei juristischen Personen Vomarinen: Vomarinen: Vomarinen: Telefon: Fax: Anschrift der Haupfeniederfassung (falls Betriebsstätte ledglich Zweigstelle ist) Telefon: Fax: Anschrift der Küriftgen Befriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuwrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Küriftgen Befriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuwrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Küriftgen Befriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuwrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Küriftgen Befriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuwrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Küriftgen Befriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuwrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Küriftgen Befriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuwrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Küriftgen Befriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuwrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Betriebsstätte ledglich Zweigstelle bild der Befriebsstätte bild d	Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen) Total
Staatsangehörigkeit(en) Anschrift der Wöhnung (Straße, Haus-Nr., P.Z. Ort) Telefon: Fax: Ingaben zum Betrieb: 10 Zahl der geschaftsführenden Gesellischafter (nur bei Personengesellischaften) Zahl der gesetzlichen Vertretungsberechtigte Personefberiebsielter (nur bei infandischen Aktiengeseltschaften, Zweigniederlassungen und unreibständigen Zweigstellen) Normamen: Anschrift der Betriebsstätte Telefon: Fax: Anschrift der Hauptniederfassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle int) Telefon: Fax: Anschrift der Künttigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künttigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künttigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künttigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künttigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künttigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künttigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künttigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künttigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künttigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künttigen Betriebsstätte, falls an einem einem Anschrift der Künttigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Betriebsstätte, falls an einem einem Anschrift der Schwerpunktung der Beschaftsaufgabei-Gherqabe Hättigten Der Geschaftsaufgabei-Gherqabe Hättigten	Staatskangehörigkeit(en) Telefon: Fax:
Asschrift der Wichfung (Braße, Haus-Nr., PLZ, Ort) Telefon: Fax: ngaben zum Betrieb: 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Vertretungsberschiligte Person®einebieler (nur bei inlandischen Aklengesellschaften, Zweigniederlassungen und unsehbändigen zweigstellen) Name: Vornamen: Vornamen: Telefon: Fax: Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Berinbossätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Berinbossätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Berinbossätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Berinbossätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Berinbossätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Berinbossätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Berinbossätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Berinbossätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Berinbossätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Berinbossätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Berinbossätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Vollzeit Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Berinbossätte interem Driefen Schriften Berinbossätte interem Driefen Schriften Berinbossätte interem Driefen Schriften Berinbossätte interem Driefen Schriften Driefen Schriften Driefen Schr	Staatsangehörigkeitjen) Anschrift der Wichnung (Straße, Haus-Nr., Pl.Z. Ort) Telefon: Fax: ngaben zum Betrieb: 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengeseilschaften) Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengeseilschaften) Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personen) Vertretungsberschligte Person®eirebsleiter (nur bei inlandischen Aklangeseilschaften. Zweigniederfassungen und unsehständigen zweigstellen) Name: Vornamen: 1 Telefon: Fax: Anschrift der Hauptniederfassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Hauptniederfassung (falls Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Vollzeit Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Vollzeit der Schrift der Schrift der Schrift der Schrift der Schri
Anschrift der Wohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ. Ort) Telefon: Fax: Ingaben zum Betrieb: 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Vertretungsberechtigte PersonBefriebsdeiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederfassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name: Vormannen: Anschrift der Betriebsstätte Telefon: Fax: Anschrift der Hauptniederfassung (falls Betriebsstätte lodiglich Zweigstelle ist) Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Hauptniederfassung in der Betriebssufgate Vollzeit Teilzeit Keine Politikansten und der Betriebsaufgate Lindustrie Handwerk Handel Sonstiges Vollzeit Teilzeit Keine Politikansten und der Betriebsaufgate Lindustrie Handwerk Handel Sonstiges Verligen betriebser und eine Betriebsaufgate Verligen betriebser und eine Betriebsaufgate Verligen betriebsaufgate verligen betrieben verligen betrieben verligen betriebsaufgate Lindustrie Handwerk Handel Sonstiges Verligen betriebser verligen betrieben verligen betrieben verligen betrieben verligen betrieben verligen betrieben verligen betrieben verli	Anschrift der Wehnung (Straße, Haus-Nr., PLZ. Ort) Telefon: Fax: Ingaben zum Betrieb: 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Vertretungsberechtigte PersonBerirebsteiter (nur bei infandischen Vertreter (nur bei juristlichen Personen) Vermannen: Vornannen: Anschrift der Hauptniederfassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Anschrift der Hauptniederfassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der Hauptniederfassung unterstretung unselbständige Zweigsteile ist) Werchsell der Betriebsaufgliche Autonaben Zeit der Betriebsaufgliche Autonaben Zeit der Betriebsaufgliche Autonaben Zeit gewerbe Erbfelne Kauf/Bescht Vollzeit Gesellschafterungstrift Werchsel der Beschist
Industrie Handwerk Handel Sonstiges Vollzeit Teilzeit Keine Wurde die aufgegebene Tätigkeit zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein	Industrie Handwork Handel Sonstiges Betriebsart Date
Vertretungsberechtigte PersonBetriebs: 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Vertretungsberechtigte PersonBetriebsleiter (nur bei inflandschen Abtengesellschaften vertreter (nur bei juristischen Personen) Name: Vormamen: Vormamen: Vormamen: Anschrift der Betriebsstätte Telefon: Fax: Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigl ist Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigl ist Telefon: Fax: Sabgemeidete Tätigkeit - ggf. ein Belbätt verwenden (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen) Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zudetzi) im Nebenerwerb betrieben? Ja	Page Person/Betrieb: 10 Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vortreter (nur bei juristischen Personen)
Vertretungsberechtigte Person®etriebsleiter (nur bei inländischen Aktiengesellschaften, Zweigniederfassungen und unselbständigen Zweigstellen) Name: Vornamen: Telefon: Fax: Anschrift der Betriebsstätte Telefon: Fax: Anschrift der Hauptniederfassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Anschrift der künftigen der Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Tel	Vertretungsberechtigte Person/Betriebsielter (nur bei inlandischen Aktiengssellschaften, Zweigniederlassungen und unselbständigen Zweigstellern) Name: Vornamen: Anschrift der Betriebssätte Telefon: Fax: 3 Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon: Fax: 4 Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: 5 Abgemeidete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen) Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein Nein 17 Datum der Betriebsaufgabe 18 Zahl der bei Geschäftsaufgabe-übergabe tätigen Personen (ohne inhaber) Vollzeit Teilzeit ke Abmel- ung wird stattet für Automatenaufstellgewerbe 22 Reisegewerbe Wechsel der Rechtst
Anschrift der Betriebsstätte Telefon: Fax: Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon: Fax: Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Telefon: Fax: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon:	Anschrift der Betriebsstätte Anschrift der Hauptniederfassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon: Fax: Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Abgemeidete Tätigkeit - ggf. ein Beibiatt verwenden (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen) Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein Jestriebsart Industrie Handwerk Handel Sonstiges Vollzeit Teilzeit keine Abmelling wird stattet für Automatenaufstellgewerbe Zweigniederlassung unselbständige Zweigstellstattet für Reisegewerbe Zeit Betriebsart unselbständige Zweigstellstattet für Zhulderbeitigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit Teilzeit keine Aufgebeit aufgeber Personen (ohne Inhaber) Zweigniederlassung unselbständige Zweigstellstattet für Zhulderbeitigen Aufgebeit aufgeber Personen (ohne Inhaber) Zweigniederlassung unselbständige Zweigstellstattet für Zeit Automatenaufstellgewerbe Erthologie (Aufgebet) Reisegewerbe
Anschrift der Hauptniederlassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon: Fax: Anschrift der Künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Telefon: Fax: Abgemeidete Tätigkeit - ggf, ein Beiblatt verwenden (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen) Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein Nein Sonstiges Vollzeit Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Telefon: Fax: Sweignieder Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein Zweigniederlassung unselbständige Zweigstelle Ein Abmelang wird stattet für Automatenaufstellgewerbe Erbfolge/Kauf/Recht Cenellschefteraustritt Wechsel der Bechtsform	Anschrift der Hauptniederfassung (falls Betriebsstätte lediglich Zweigstelle ist) Telefon: Fax: Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Telefon: Fax: Abgemeidete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen) Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein 17 Datum der Betriebsaufgabe Betriebsaut Industrie Handwerk Handel Sonstiges Vollzeit Teilzeit keine Abmelung wird stattet für Automatenaufstellgewerbe 23 24 Aufgabe/Dispape
Anschrift der künftligen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Telefon: Fax: Abgemeildete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen) Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein 17 Datum der Betriebsaufgabe Betriebsauf Industrie Handwerk Handel Sonstiges Vollzeit Teilzeit Keine ie Abmel- Industrie Hauptniederlassung Zweigniederlassung unselbständige Zweigstelle 23 24 Aufgebe/bergabe 24 Aufgebe/bergabe Erhfolge/Kouf/Rocht Gesellschafterquetritt Wechsel der Rechtsform	Anschrift der künfligen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Telefon: Fax: Abgemeidete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen) Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein 17 Datum der Betriebsaufgabe Betriebsart Industrie Handwerk Handel Sonstiges Vollzeit Teilzeit keine Abmeling wird stattet für 21 Automatenaufstellgewerbe 22 Reisegewerbe Reisegewerbe
Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Abgemeldete Tätigkeit - ggr. ein Beiblatt verwenden (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen) Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein Nein 17 Datum der Betriebsaufgabe 18 Betriebsauf Industrie Handwerk Handel Sonstiges Vollzeit Teilzeit Keine 20 Hauptniederlassung unselbständige Zweigstelle 21 Automatenaufstellgewerbe 22 Reisegewerbe Reisegewerbe Sonstigen Gesellschafterunstritt Wechsel der Rechtsform	Anschrift der künftigen Betriebsstätte, falls an einem anderem Ort eine Neuerrichtung beabsichtigt ist Telefon: Fax: Abgemeidete Tätigkeit - ggf. ein Beibiatt verwenden (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen) Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein Nein 17 Datum der Betriebsaufgabe 19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit Teilzeit keine Abmelung wird stattet für Automatenaufstellgewerbe 23 24 Aufgabe/-Übergabe Volletändige Aufgabe Erbfalge/Kauf/Racht Cepellschaftgraustritt Wechsel der Rechtsit
Abgemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen) Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein Nein 17 Datum der Betriebsaufgabe Betriebsart Industrie Handwerk Handel Sonstiges Vollzeit Teilzeit Keine ie Abmel- ung wird stattet für Automatenaufstellgewerbe 22 Reisegewerbe Reisegewerbe Wechsel der Rechtsform	Abgemeldete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen) Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein 17 Datum der Betriebsaufgabe Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein 19 Zahl der bei Geschäftsaufgaber-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit Teilzeit keine Abmellang wird stattet für Automatenaufstellgewerbe 23 24 Aufgaber/Übergabe Wechsel der Bechtst
Abgemeildete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen) Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein Nein Jelum der Betriebsaufgabe Tollaum der Betriebsaufgabe Vollzeit Teilzeit Keine Jengwird Sonstiges Zweigniederlassung unselbständige Zweigstelle Jengwird Stattet für Automatenaufstellgewerbe Za 24 Aufgabe/Übergabe Vollständige Aufgabe Erbfolge/Kauf/Bacht Geschlischaftergustritt Wechsel der Rechtsform	Abgemeidete Tätigkeit - ggf. ein Beiblatt verwenden (genau angeben, bei mehreren Tätigkeiten bitte den Schwerpunkt unterstreichen) Wurde die aufgegebene Tätigkeit (zuletzt) im Nebenerwerb betrieben? Ja Nein 17 Datum der Betriebsaufgabe Betriebsart Industrie Handwerk Handel Sonstiges Vollzeit Teilzeit keine Abmelung wird stattet für Automatenaufstellgewerbe 23 24 Aufgabe/Übergabe Wechsel der Rechtstein Geschläftsaufgabe/Übergabe
Ja Nein Nein 19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Vollzeit Teilzeit Keine E Abmel- ung wird stattet für Automatenaufstellgewerbe 23 24 Aufgabe/Übergabe Erbfolge/Kauf/Racht Frbfolge/Kauf/Racht Geschlechefterauetritt Wechsel der Rechtsform	Ja Nein 19 Zahl der bei Geschäftsaufgabe/-übergabe tätigen Personen (ohne Inhaber) Industrie Handwerk Handel Sonstiges Vollzeit Teilzeit k e Abmel- ing wird stattet für Automatenaufstellgewerbe 22 Reisegewerbe 23 24 Aufgabe/Übergabe Wechsel der Rechts
Industrie Handwerk Handel Sonstiges Vollzeit Teilzeit Keine Zueigniederlassung Unselbständige Zweigstelle Vollzeit Gesellechefteraustritt Vollständige Aufgabe Vollständige V	Industrie Handwerk Handel Sonstiges Vollzeit Teilzeit Response Vollzeit Teilzeit Response Vollzeit Teilzeit Response Reisegewerbe Zuschafteraustritt Wechsel der Rechtster Vollständige Aufgabe Vollständige Vol
Zweigniederlassung	Hauptniederlassung Zweigniederlassung unselbständige Zweigste zug wird stattet für Automatenaufstellgewerbe Z2 Reisegewerbe Wechsel der Rechtst
stattet für 21 Automatenaufstellgewerbe 22 Reisegewerbe Wechsel der Rechtsform	stattet für 21 Automatenaufstellgewerbe 22 Reisegewerbe Wechsel der Rechts
23 24 Aufgabe/Übergabe Volletändige Aufgabe	23 24 Aufgabe/Übergabe Volletändige Aufgabe
Grund 25 Vollstandige Adigabe Erbfolge/Nadi/Pacht Gesellschafteraustritt Vechsel der Nechtsform	
Various in gines and sen Moldahazirk Critical una pach Umwandlungan (Variohmalaung Spoltung)	Grund 25
Verlegung in einen anderen Meldebezirk Gründung nach Umwandlungsg. (Verschmelzung, Spaltung) Name des Künftigen Gewerbetreibenden oder Firmenname	