

Name der entgegennehmenden Stelle	Gemeindegennzahl der Gemeinde des Sitzes der Betriebsstätte	Datum der Gewerbemeldung
Stadt Bensheim	06431002	

Beiblatt zur Gewerbe-Abmeldung nach § 14 oder § 55c der Gewerbeordnung
Bitte die nachfolgenden Felder vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen ankreuzen

Anzeigepflichtiger

4 Name

5 Vornamen

6 Geschlecht (Angabe ist entsprechend der Eintragung in der Geburtsurkunde zu machen)

männlich weiblich divers 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 _____

Hinweis: Eine Wiederaufnahme der abgemeldeten Tätigkeit ist erneut anzeigepflichtig.

29 Datum	30 Unterschrift	Kontakt: Stadtverwaltung Bensheim Team Allgemeine Sicherheit und Ordnung -Gewerbeamt- Kirchbergstraße 18, 64625 Bensheim gewerbe@bensheim.de 06251/14-160 oder -164
----------	-----------------	---