

Name der entgegennehmenden Stadt/Gemeinde Stadtverwaltung Flöha	Gemeindeschlüsselnummer 14 522 140	Land- und Forstwirtschaft
Abmeldung nach § 138 Abs. 1 Satz 1 AO		Bitte mit Schreibmaschine oder in Blockschrift 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 (z.B. GmbH) ist bei Feld Nr. 3 bis 10 und Feld Nr. 30 und 31 der gesetzliche Vertreter anzugeben.

Die Angaben für weitere gesetzliche Vertreter zu diesen Nummern sind auf der Rückseite des Vordrucks oder einem Beiblatt oder weiteren Vordrucken gemacht.

1	Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name	2	Ort und Nr. der Eintragung
3	Familiennamen	4	Vornamen
7	Geburtsdatum	8	Geburtsort (Ort, Kreis, Land)
9	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
10	Anschrift der Wohnung und Telefon-Nr.		
Angaben zum Betrieb		11	Zahl der geschäftsführenden Gesellschafter (nur bei Personengesellschaften) Zahl der gesetzlichen Vertreter (nur bei juristischen Personen)
12	Anschrift der Betriebsstätte und Telefon-Nr.		
13	Anschrift der Hauptniederlassung und Telefon-Nr.		
14	Anschrift der früheren Betriebsstätte		
15	Abgemeldete Tätigkeit		
17	Datum der Betriebsaufgabe:		
18	Art des abgemeldeten Betriebes	19	Anzahl der zuletzt im angemeldeten Betrieb beschäftigten Arbeitnehmer
Die Abmeldung wird erstattet für	20 einen selbstständigen Betrieb <input type="checkbox"/> eine Zweigniederlassung <input type="checkbox"/> eine unselbstständige Zweigstelle <input type="checkbox"/>		
wegen	23 Vollständige Aufgabe <input type="checkbox"/>	24 Übernahme eines bereits bestehenden Betriebes (z.B. durch Kauf, Pacht, Erbfolge, Änderung der Rechtsform, Gesellschaftereintritt) <input type="checkbox"/>	
26	Name des zukünftigen Betriebsinhabers (falls bekannt)		

Datum Flöha, den	Unterschrift des Anzeigepflichtigen	Unterschrift des Sachbearbeiters
---------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Anzeigepflichtiger
Finanzamt
Ablage Stadtverwaltung Flöha