



Antrag auf Löschung

Betriebsnummer bei der Handwerkskammer

im Verzeichnis der zulassungspflichtigen Handwerke, zulassungsfreien Handwerke
sowie der Inhaber handwerksähnlicher Betriebe

.....
Name, Vorname - ggf. Firmenname

.....
Datum der Betriebsaufgabe

Hinweis: Eine rückwirkende Löschung ist gem. §§ 13, 20 Handwerksordnung nicht möglich. Es zählt der Tag
des Posteinganges bei der Handwerkskammer.

Soll der Betrieb komplett gelöscht werden:

- ja
 nein, nur die Filiale

.....
Anschrift

- nein, nur die Tätigkeiten:

-
-

Gründe der Betriebsaufgabe

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Betriebsübergabe | <input type="checkbox"/> Alter, Krankheit, Tod | <input type="checkbox"/> Sitzverlagerung |
| <input type="checkbox"/> Rechtsformänderung | <input type="checkbox"/> Auftragsmangel | <input type="checkbox"/> Finanzschwierigkeiten |
| <input type="checkbox"/> Insolvenz | <input type="checkbox"/> andere Gründe | |

.....
neue Anschrift bzw. andere Gründe bitte angeben

Mir / Uns ist bekannt, dass ich / wir nach vollzogener Löschung nicht mehr berechtigt bin / sind, diese Arbeiten
gewerbsmäßig auszuüben.

**Die originale Handwerks- bzw. Gewerbekarte sowie eine Kopie der Gewerbeabmeldung füge/n ich / wir
als Anlage bei.**

.....
Ort

.....
Datum

.....
Eigenhändige Unterschrift(en) des / der Inhaber(s), Gesellschafter,
Geschäftsführer(s)

Bei GbR oder OHG bitte alle Gesellschafter unterschreiben.