



Antrag auf Löschung

Betriebsnummer

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. Bis dahin besteht die Beitragspflicht.

Soll der Betrieb komplett gelöscht werden:

ja

nein, nur die Tätigkeiten:

-
-

Gründe der Betriebsaufgabe:

Betriebsübergabe

Alter, Krankheit, Tod

Sitzverlagerung

Rechtsformänderung

Auftragsmangel

Finanzschwierigkeiten

Insolvenz

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 Gewerbeab- bzw. -ummeldung füge/n ich/wir als Anlage bei. Die Löschung wird erst nach Vorlage der entsprechenden Gewerbeab- bzw. -ummeldung vollzogen.

.....
Ort, Datum

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

Bei GbR oder OHG bitte alle Gesellschafter unterschreiben.