

ANTRAG AUF LÖSCHUNG¹

Handwerkskammer Ostmecklenburg-Vorpommern

Hauptverwaltungssitz Rostock

Schwaaner Landstraße 8

18055 Rostock

Tel.: 0381/4549-150, -151 ♦ Fax: 0381/4549-158

Hauptverwaltungssitz Neubrandenburg

Friedrich-Engels-Ring 11

17033 Neubrandenburg

Tel.: 0395/5593-124 ♦ Fax: 0395/5593-170

Antrag auf Löschung für die Betriebsnummer

Name, Vorname:

Firmenname:

Ich/Wir beantrage/n meine/unsere Löschung zum

für das/die zulassungspflichtige(n)/zulassungsfreie(n) Handwerk(e) bzw. handwerksähnliche(n)
Gewerbe:

Gründe der Betriebsaufgabe (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Betriebsübergabe

Betriebsumgründung (Rechtsformänderung)

Betriebsverlegung in einen anderen

Kammerbezirk

Auftragsmangel, Personalmangel

Finanz- bzw. Kreditprobleme

Insolvenz

persönliche Gründe (Krankheit, Alter, Tod)

sonstige Gründe:

Der Betrieb wurde übergeben an:

Der Betrieb wurde verlegt nach:

Werden/wurden Lehrlinge/Auszubildende beschäftigt?

Nein

Ja

(Anzahl)

Bitte für evtl. Rückzahlungen Ihre Kontonummer angeben:

Konto bei:

IBAN:

BIC:

Die Handwerks- bzw. Gewerbekarte im Original sowie eine Kopie der Gewerbeabmeldung sind beizufügen.

Bitte hier Ihre jetzige Anschrift angeben:

Telefon:

Ort, Datum

Unterschrift

(bei GbR/OHG Unterschrift aller Gesellschafter)

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten stellt Ihnen die Handwerkskammer in ihrer Transparenzerklärung (www.hwk-omv.de/transparenzerklaerung) bereit.

¹ Stand: März 2023