



Eingangsstempel

Betriebsnummer:

1. HR/Verz.-Eintragung gelöscht am
2. Handwerkskarte zurück am  
angefordert am
3. BA
4. Kopie an LR
5. z.d.A. \_\_\_\_\_

(Unterschrift)

## Antrag auf Löschung

Name/Name der Firma

### Ich/Wir beantrage/n meine/unsere Löschung

- im zulassungspflichtigen Handwerk in der Handwerksrolle  
 im zulassungsfreien Handwerk und handwerksähnlichen Gewerbe  
 im Verzeichnis der Kleinunternehmer

für das/die Handwerk/Gewerbe:

### Gründe der Betriebsaufgabe (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tod   | <input type="checkbox"/> Löschung wegen Rechtsform Änderung der Firma/des Betriebes                            |
| <input type="checkbox"/> Alter, Krankheit  | <input type="checkbox"/> Fehlen eines fachlichen Betriebsleiters, Ablauf einer befristeten Ausnahmegewilligung |
| <input type="checkbox"/> Auftragsmangel, Mangel an Arbeitskräften, Zahlungs- oder Finanzierungsschwierigkeiten, Kreditmangel | <input type="checkbox"/> Übergang zur Industrie  |
| <input type="checkbox"/> Insolvenz   | <input type="checkbox"/> städtebauliche und baubehördliche Maßnahmen   |
| <input type="checkbox"/> Kündigung der Betriebsräume   | <input type="checkbox"/> Betriebsverlegung in einen anderen Kammerbezirk                                       |
| <input type="checkbox"/> Betriebsübergabe  | <input type="checkbox"/> Übergang in ein anderes Verzeichnis   |
| <input type="checkbox"/> Andere Gründe:  |  |

Der Betrieb wurde geschlossen - verkauft - verpachtet - übergeben an (Nichtzutreffendes bitte streichen):

Der Betrieb wurde verlegt nach:

Werden/wurden Lehrlinge/Auszubildende beschäftigt?  Nein  Ja .....(Anzahl)

Bitte hier Ihre jetzige Anschrift angeben:

Datum:

Tel:

Fax:

Unterschrift:

**Bitte die Handwerkskarte beifügen**