



Falls verzogen, neue Anschrift:

Hiermit beantrage ich die Löschung der Eintragung

Betriebsname: _____

Betriebsanschrift: _____

Betriebsnummer: _____

Eingestellt am: _____ (Gewerbemeldung ist beigelegt)

Grund der Löschung (Mehrfachnennungen möglich)

Betriebsübergabe. Der Betrieb wird fortgeführt von: _____

Betriebsumgründung/Rechtsformwechsel

Sitzverlagerung in anderen Kammerbezirk oder ins Ausland

Auftrags- oder Personalmangel

Finanzierungs- und Kreditprobleme

Insolvenz

Persönliche Gründe: Krankheit, Alter

Tod des Betriebsinhabers

Ausscheiden des fachlichen Betriebsleiters

Umfang der Löschung

Der Betrieb wird ganz eingestellt.

Nur ein Betriebsteil/Filiale wird geschlossen.

Ein Handwerk (bei Ausübung mehrerer Handwerke/Gewerbe) wird aufgegeben und zwar das

_____ -Handwerk/Gewerbe.

Handwerkskarte/Gewerbekarte

ist beigelegt

ist nicht mehr auffindbar

Hinweis

Sofern aktuelle Ausbildungsverhältnisse bestehen, wenden Sie sich bitte umgehend an die Lehrlingsrolle.

Sie erreichen Ihre Ansprechpartner*innen unter der Rufnummer 04131 712-142.

Ort, Datum

Unterschrift (Bei Löschung einer GbR ist die Erklärung durch alle
Gesellschafter zu unterzeichnen.)