

## ANTRAG AUF LÖSCHUNG

Name des Betriebes/Gewerbetreibender: \_\_\_\_\_

Betriebsanschrift: \_\_\_\_\_

HWK-Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Ich/Wir beantragen die Löschung der Eintragung im zulassungspflichtigen Handwerk / zulassungsfreien Handwerk bzw. im Verzeichnis handwerksähnlicher Gewerbe

zum \_\_\_\_\_ (frühestens Datum Posteingang)

<b>Gründe für die Betriebsaufgabe:</b> (Zutreffendes bitte auswählen)	
<input type="checkbox"/> Betriebsübergabe	<input type="checkbox"/> Betriebsumgründung/Rechtsformwechsel
<input type="checkbox"/> Betriebssitzverlegung	<input type="checkbox"/> Insolvenz
<input type="checkbox"/> Finanzierungs- und Kreditprobleme	<input type="checkbox"/> Alter, Krankheit, Tod
<input type="checkbox"/> Auftrags- oder Personenmangel	
Für welches Handwerk bzw. Gewerbe soll die Löschung erfolgen?	
<input type="checkbox"/> alle/komplett	
<input type="checkbox"/> _____ -Handwerk/Gewerbe	
<input type="checkbox"/> _____ -Handwerk/Gewerbe	
Handelt es sich um eine vollständige Betriebsaufgabe? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Der Betrieb wurde <input type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/> verpachtet <input type="checkbox"/> übergeben an: _____	
Der Betrieb wurde verlegt nach: _____	
Werden/wurden zuletzt Auszubildende beschäftigt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Anzahl: _____	
Zustellanschrift für die Löschungsbestätigung: _____	

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Inhaber/Vertretungsberechtigter

(Bei Personengesellschaften sind die Unterschriften aller Gesellschafter notwendig)

Die Handwerks- bzw. Gewerbekarte ist gemäß § 13 Abs. 4 Handwerksordnung an uns zurückzugeben. Sollten Auszubildende in Ihrem Betrieb beschäftigt sein, bitten wir Sie, sich direkt mit unserer Abteilung Lehrlingsrolle in Verbindung zu setzen.

### KONTAKT

Handwerkskammer Chemnitz, Abteilung Handwerksrolle, Limbacher Straße 195, 09116 Chemnitz  
Telefon: 0371 5364-246, Fax: 0371 5364-248, E-Mail: rolle@hwk-chemnitz.de