



Handwerkstraße 5, 07545 Gera
Postfach 1251, 07502 Gera

Telefon: 0365 / 82 25-0
Telefax: 0365 / 82 25-199

Internet: www.hwk-gera.de
E-Mail: info@hwk-gera.de

Antrag auf Löschung

eines Hauptbetriebes

einer Filiale/Niederlassung

eines Handwerks/Gewerbes: _____

Betriebsnummer:

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

1. Betriebsinhaber oder GbR-Gesellschafter, Firma _____

2. Straße, Hausnummer _____
3. PLZ, Ort der gewerblichen Niederlassung

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

4. Anschrift des Filialbetriebes _____

5. Zu welchem Termin (konkretes Datum) soll gelöscht werden?
(Eine rückwirkende Löschung ist grundsätzlich nicht möglich.) _____
6. Zustellanschrift für die Löschbestätigung _____

7. Es ist mir bekannt, dass die selbstständige Ausübung eines zulassungspflichtigen Handwerks oder eines zulassungsfreien Handwerks oder eines handwerksähnlichen Gewerbes als stehendes Gewerbe
 - ohne Anmeldung bei der zuständigen Gewerbebehörde (§ 14 und § 148 Ziff. 1 GewO) und
 - ohne Eintragung bei der Handwerkskammer (§§ 1, 18 und §§ 117, 118 HwO)
 eine Ordnungswidrigkeit darstellt und mit Geldbuße geahndet wird.
8. Die Handwerkskarte / Gewerbekarte ist im Original beigelegt: ja nein
Sie verliert mit dem Tag der Betriebsaufgabe ihre Gültigkeit und ist gemäß § 13 HwO zurückzugeben.
9. Die Gewerbeabmeldung bzw. Gewerbeummeldung ist in Kopie beigelegt: ja nein
10. Lösungsgründe: (**zutreffendes ankreuzen**)

| | |
|---|--------------------------|
| Betriebsübergabe | Nachfolger: _____ |
| Betriebsumgründung | Neues Unternehmen: _____ |
| Sitzverlagerung | nach: _____ |
| Auftrags- oder Personalmangel | |
| Finanzierungs- / Kreditprobleme | |
| Insolvenz | |
| <u>Persönliche Gründe:</u> | |
| Krankheit | |
| Alter | |
| Tod (Bitte Kopie der Sterbeurkunde beilegen.) | |
| sonstige Gründe: | _____ |