



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
 Betriebsumgründung
 Sitzverlagerung
 Auftrags- oder Personalmangel
 Finanzierungs- / Kreditprobleme
 Insolvenz

Nachfolger: _____
 Neues Unternehmen: _____
 nach: _____

Persönliche Gründe:

- Krankheit
 Alter
 Tod (Bitte Kopie der Sterbeurkunde beilegen.)
 sonstige Gründe: _____

 Ort, Datum

 Unterschrift(en) (GbR = alle Gesellschafter / GmbH = Geschäftsführer)