



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:

Sie verliert mit dem Tag der Betriebsaufgabe ihre Gültigkeit und ist gemäß § 13 HwO zurückzugeben.

ja                      nein

9. Die Gewerbeabmeldung bzw. Gewerbeummeldung ist in Kopie beigelegt:

ja                      nein

10. Löschungsgründe: (zutreffendes ankreuzen)

Betriebsübergabe

Nachfolger: \_\_\_\_\_

Betriebsumgründung

Neues Unternehmen: \_\_\_\_\_

Sitzverlagerung

nach: \_\_\_\_\_

Auftrags- oder Personalmangel

Finanzierungs- / Kreditprobleme

Insolvenz

Persönliche Gründe:

Krankheit

Alter

Tod (Bitte Kopie der Sterbeurkunde beilegen.)

sonstige Gründe: \_\_\_\_\_