



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)