



Handwerkskammer Berlin
- Handwerksrolle -
Blücherstr. 68
10961 Berlin
Tel. 030/25903-101/102, Fax 030/25903 -124
E-Mail: rolle@hwk-berlin.de

ANTRAG AUF LÖSCHUNG

Name des Betriebes:.....

Post-/Zustellanschrift für die Löschungsbestätigung:

.....

Betriebsnummer

Ich/Wir beantrage/n die Löschung in der Handwerksrolle/im Verzeichnis der zulassungsfreien Handwerke/im Verzeichnis der handwerksähnlichen Betriebe/im Register der einfachen handwerklichen Tätigkeiten **zum**

.....

für das/die.....

.....Handwerk/e bzw. Gewerbe

Einstellung des Betriebes zum

Eine rückwirkende Löschung ist aus rechtlichen Gründen nicht möglich; die Löschung wird frühestens mit Datum des Posteingangs vollzogen.

Gründe der Betriebsaufgabe (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tod | <input type="checkbox"/> Änderung der Rechtsform |
| <input type="checkbox"/> Alter/Krankheit | <input type="checkbox"/> Betriebsverlegung in einen anderen
Kammerbezirk |
| <input type="checkbox"/> wirtschaftliche Gründe/
Auftragsmangel | <input type="checkbox"/> Insolvenz/Finanzschwierigkeiten |
| <input type="checkbox"/> Betriebsübergabe | <input type="checkbox"/> Kündigung der Betriebsräume |

andere Gründe:.....

Der Betrieb wurde geschlossen/verpachtet/übergeben an:
(Zutreffendes bitte unterstreichen)

.....

Der Betrieb wurde verlegt nach.....

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

Die Handwerks- bzw. die Gewerbekarte im Original sowie eine Kopie der Gewerbeabmeldung füge ich/ fügen wir anliegend bei.

.....

Datum

Unterschrift/en

Bei Personengesellschaften sind die Unterschriften aller Gesellschafter notwendig.