



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 Lösungsbestätigung: .....

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<br>Kammerbezirk |
| <input type="checkbox"/> wirtschaftliche Gründe/<br>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.