



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	Nachfolger: _____
Betriebsumgründung	Neues Unternehmen: _____
Sitzverlagerung	nach: _____
Auftrags- oder Personalmangel	
Finanzierungs- / Kreditprobleme	
Insolvenz	
<u>Persönliche Gründe:</u>	
Krankheit	
Alter	
Tod (Bitte Kopie der Sterbeurkunde beilegen.)	
sonstige Gründe:	_____

Ort, Datum

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