



Name
Straße
PLZ /Ort

Handwerkskammer Rheinhausen
Fachbereich Mitgliederverwaltung/Recht
Dagobertstr. 2
55116 Mainz

Tel: 06131 9992-490

Fax: 06131 9992-339

Antrag auf Löschung gemäß § 13 und 20 der Handwerksordnung

- in der Handwerksrolle
 in dem Verzeichnis der zulassungsfreien Handwerke
 in dem Verzeichnis der handwerksähnlichen Gewerbe
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Betriebsnummer (sofern bekannt)	
--	--

Anschrift des Betriebes	Privatanschrift
Name	Name
Straße	Straße
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Telefon	Telefon

Datum der Betriebsaufgabe	
----------------------------------	--



Gründe für die Betriebsaufgabe

<input type="checkbox"/> Betriebsübergabe	<input type="checkbox"/> Finanzierungs- und Kreditprobleme
<input type="checkbox"/> Betriebsumgründung/Rechtsformwechsel	<input type="checkbox"/> Insolvenz
<input type="checkbox"/> Sitzverlagerung in anderen Kammerbezirk; Ausland	<input type="checkbox"/> persönliche Gründe (Tod, Alter, Krankheit)
<input type="checkbox"/> Auftrags-/Personalmangel	<input type="checkbox"/> sonstige Gründe

Für welches Handwerk bzw. Gewerbe soll die Löschung erfolgen?

Handelt es sich um eine vollständige Betriebsaufgabe? (Wenn nein bitte den künftigen Betriebsinhaber angeben.)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Künftiger Betriebsinhaber

Name	
Straße	PLZ/Ort
Telefon	Telefon mobil
Fax	Email

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------