



<b>Name</b>
<b>Straße</b>
<b>PLZ /Ort</b>

Handwerkskammer Rheinhausen  
Dagobertstr. 2  
55116 Mainz

**Fax: 06131-9992720**

**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)

<b>Betriebsnummer</b> (sofern bekannt)	
--	--

<b>Anschrift des Betriebes</b>	<b>Privatanschrift</b>
<b>Name</b>	<b>Name</b>
<b>Straße</b>	<b>Straße</b>
<b>PLZ/Ort</b>	<b>PLZ/Ort</b>
<b>Telefon</b>	<b>Telefon</b>

<b>Datum der Betriebsaufgabe</b>	
----------------------------------	--



### 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?


<b>Handelt es sich um eine vollständige Betriebsaufgabe?</b> (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
-----------	--------------