

Antrag auf Löschung

gemäß § 13 und § 20 der Handwerksordnung



**Handwerkskammer
der Pfalz**

Internet: <http://www.hwk-pfalz.de>
E-Mail: handwerksrolle24@hwk-pfalz.de

Hauptverwaltung
Am Altenhof 15
67655 Kaiserslautern
Tel. 0631 3677-0

Eingang:

Ihre Ansprechpartner (Durchwahl)
Kunden-Center: Markus Lindemann (-199)
A – K: Thomas Kallenbach (-125)
L – Z: Thomas Schwamm (-161)
Fax 0631 3677-262

- Löschung in der Handwerksrolle**
- Löschung in dem Verzeichnis zulassungsfreier Handwerke**
- Löschung in dem Verzeichnis der handwerksähnlichen Gewerbe**

Gelöscht am: _____ von: _____

Gelöscht zum: _____

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"/> Auftrags- oder Personalmangel	<input type="checkbox"/> Insolvenz
<input type="checkbox"/> Betriebsumgründung / Rechtsformwechsel	<input type="checkbox"/> Finanzierungs- und Kreditprobleme	<input type="checkbox"/> Persönliche Gründe Tod, Alter, Krankheit
<input type="checkbox"/> Sitzverlagerung in anderen Kammerbezirk, Ausland	<input type="checkbox"/> von Amts wegen	<input type="checkbox"/> Sonstige Gründe

Für welche(s) Handwerk(e) bzw. Gewerbe soll die Löschung erfolgen?

Antrag auf Löschung

gemäß § 13 und § 20 der Handwerksordnung



Handwerkskammer
der Pfalz

Internet: <http://www.hwk-pfalz.de>
E-Mail: handwerksrolle24@hwk-pfalz.de

Hauptverwaltung
Am Altenhof 15
67655 Kaiserslautern

Handelt es sich um eine vollständige Betriebsaufgabe?
(Wenn nein, bitte den künftigen Betriebsinhaber angeben.)

 Ja Nein

Künftiger Betriebsinhaber (sofern es sich um eine Übernahme handelt)

Name	
Straße	PLZ/Ort
Telefon	Telefon Mobil
Fax	E-Mail

Bitte beachten!

Die Handwerkskarte bzw. die Gewerbekarte ist gemäß § 13 Abs. 4 der Handwerksordnung an die Handwerkskammer der Pfalz zurückzugeben.

Die gewerbepolizeiliche Abmeldung entbindet nicht von der Stellung dieses Antrags.

**Sollten Auszubildende in Ihrem Betrieb beschäftigt sein, bitten wir Sie, sich direkt mit unserer Abteilung Lehrlingsrolle in Verbindung zu setzen.
Tel. 0631 3677-139 oder -140**

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