

Absender:



Handwerkskammer
Oldenburg

]

Handwerkskammer Oldenburg
Postfach 2109

26011 Oldenburg

Antrag auf Löschung

- in der Handwerksrolle
- in dem Verzeichnis der zulassungsfreien Handwerke
- in dem Verzeichnis der handwerksähnlichen Gewerbebetriebe

Betriebsnummer:

Bisher selbständig ausgeübtes Handwerk/Gewerbe:

Gründe für die Betriebsabmeldung (ggf. mehrere Gründe ankreuzen):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Auftragsmangel / Personalmangel | <input type="checkbox"/> Änderung der Rechtsform |
| <input type="checkbox"/> Finanzielle Schwierigkeiten / Kreditprobleme | <input type="checkbox"/> Verlegung des Betriebssitzes |
| <input type="checkbox"/> Krankheit | <input type="checkbox"/> Betriebsübergabe |
| <input type="checkbox"/> Alter | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Insolvenz | |

Fortführung des Betriebes:

- Der Betrieb wird nicht fortgeführt.
- Der Betrieb wird fortgeführt von:

Name, Vorname

Postfach, Straße, Nr.

PLZ, Ort

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig sind und füge diesem Löschantrag in der Anlage meine Handwerkskarte/Gewerbekarte bei.

Datum

Unterschrift