



Unser Zeichen .....

Fachbereich

Handwerksrolle

**Name und Adresse des Unternehmens**

.....  
Firmenname bzw. Name, Vorname des Inhabers

.....  
Anschrift des Unternehmens (Straße, PLZ, Ort)

.....  
Telefon

.....  
Fax

.....  
E-Mail

**Ich/Wir beantrage(n) die Eintragung folgender Gewerbe**

.....  
.....

**Ich/Wir beantrage(n) die Löschung folgender Gewerbe**

.....  
.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Inhaber bzw.  
gesetzl. Vertreters

.....  
Unterschrift weiterer Gesell-  
schafter/Geschäftsführer