



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