



Handwerkskammer Lübeck
Breite Str. 10/12
23552 Lübeck
Fax: 0451/1506-270

- bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -
- Nichtzutreffendes streichen -

1. Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegewilligung zur selbständigen Ausübung des unten genannten Handwerks

2. Antrag auf Eintragung in die Handwerksrolle

(Rechtsgrundlage für die Erhebung der Daten ist § 17 Abs. 1, Satz 1 i.V.m. Anlage D zur Handwerksordnung)
Die Angabe der Daten, die mit einem * gekennzeichnet sind, ist freiwillig.

1. Name _____

2. Vorname _____

*3. Geschlecht männlich weiblich

4. Geburtsdatum/Ort _____

5. Staatsangehörigkeit _____

6. Welches Handwerk wollen Sie ausüben?

*7. Telefon: _____ *Fax: _____ *Handy-Nr. _____

*Internet: _____ *e-mail: _____

8. Zukünftige Betriebsanschrift PLZ, Ort _____

Straße _____

9. Privatanschrift
(falls abweichend) PLZ, Ort _____

Straße _____

10. Gewünschte Zustelladresse Betriebsanschrift Privatanschrift

11. Wann wird der Betrieb eröffnet? _____

12. Die Handwerkskammer Lübeck vertritt im Rahmen ihrer gesetzlichen Aufgabenzuweisung nach § 91 Abs. 1 und § 9 der Handwerksordnung (HwO) die Interessen der ihr angehörenden Betriebe umfassend. Dies geschieht auch durch die Nutzung elektronischer Medien. Darüber hinaus übermittelt die Handwerkskammer Lübeck die in der Handwerksrolle und im Verzeichnis der Inhaber von Betrieben eines zulassungsfreien Handwerks oder handwerksähnlichen Gewerbes enthaltenen Angaben über Namen, betriebliche Anschrift und eingetragenes Handwerk, zulassungsfreies Handwerk bzw. handwerksähnliches Gewerbe auf der Grundlage des § 6 Abs. 2 HwO listenmäßig an Dritte zum Zwecke der Werbung, Meinungsforschung etc., wenn dies zur Erfüllung der Aufgaben der Handwerkskammer erforderlich ist oder wenn schutzwürdige Interessen der Betriebe dem nicht entgegenstehen.

Mit der listenmäßigen Weitergabe der Daten an Dritte auf der Grundlage des § 6 Abs. 2 HwO bin ich / sind wir

einverstanden

nicht einverstanden (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Diese Erklärung kann von mir / uns jederzeit gegenüber der Handwerkskammer widerrufen werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bitte beifügen:

- **Bescheinigung aus Ihrem Heimatland über ausgeübte Tätigkeiten (im Original und deutscher Übersetzung –siehe Anlage-)**