



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

- bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -
- Nichtzutreffendes streichen -

1. Antrag auf Erteilung einer Ausübungsberechtigung gemäß § 7 b HwO für das zulassungspflichtige.....-Handwerk

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

Hiermit beantrage ich die Erteilung einer Ausübungsberechtigung für das o.a. Handwerk gemäß § 7 b Handwerksordnung.

I. Angaben zur Person des Antragstellers bzw. der Antragstellerin:

(bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name:

Vorname:

Geschlecht männlich weiblich

Straße, Nr.

Postleitzahl: Wohnort:.....

Geburtsdatum: Geburtsort: Staatsangeh.:.....

* Telefon: * Fax: * Handy:

* Internet: * e-mail:

II. Allgemeine Angaben:

Besteht bereits eine Handwerksrolleneintragung:

Ja (falls ja, bitte nachweisen; Betriebs-Nr.:) Nein

Besteht eine Eintragung im Verzeichnis der handwerksähnlichen Gewerbebetriebe

Ja (falls ja, bitte nachweisen; Betriebs-Nr.:) Nein

Datum des Betriebsbeginns:

Betriebssitz: PLZ:..... Ort:

Straße:

* **Eintragungsründe:** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Existenzneugründung

Übernahme eines Betriebes; bisheriger Betriebsinhaber:

.....

Umgründung (Rechtsformwechsel)

Sitzverlagerung (aus einem anderen Kammerbezirk, von
Handwerksammer

Der Antragsteller soll Betriebsleiter bei folgenden Betrieb werden:

(bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name des Betriebes:

Handelsregister: ja Handelsregister-Nr.: Nein.....

Straße:

Postleitzahl: Ort:

* Tel./-Handy-Nr.: * Fax-Nr.

* Internet: * e-mail:

III. Nachweise über die praktischen und fachtheoretischen Fertigkeiten und Kenntnisse des Antragstellers im beantragten Handwerk:

Lehr- bzw. Ausbildungszeit vombis

im (Ausbildungs- bzw. Lehrberuf)

Gesellen/Facharbeiterprüfung am:.....

im (Ausbildungs- bzw. Lehrberuf)

Beruflicher Werdegang: (genaue Angaben über Ort, Dauer und Art der Beschäftigung
z.B. Gesellin/Geselle, Facharbeiter(in), Werkmeister(in), Polier, o.ä.):

(Soweit vorstehender Raum nicht ausreicht, bitte Beiblatt verwenden)

Bitte sämtliche Ausbildungs- Berufs- bzw. Arbeitsnachweise in Kopie beifügen!

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Handwerkskammer zur Klärung des Sachverhaltes, ob die Voraussetzungen nach § 7 b HwO tatsächlich erfüllt sind, ergänzende Informationen unmittelbar von den Ausstellern von Zeugnissen, Attesten, etc. einholt.

ja

nein

Frühere selbständige Gewerbe- und Handwerksausübung:

Sind oder waren Sie bereits selbständig: ja (wann?) Nein

Ich beantrage zugleich die Eintragung in die Handwerksrolle.

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 jederzeit gegenüber der Handwerkskammer widerrufen werden.

VII. Unterschrift:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

....., den
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift des Antragstellers)

Zahl der Anlagen: