



An die  
Handwerkskammer Lübeck  
Breite Str. 10/12  
23552 Lübeck

- bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -  
- Nichtzutreffendes streichen -

**Antrag auf Ausstellung einer Bescheinigung über die Berechtigung zur selbständigen Handwerksausübung ohne Betriebsstätte auf dem Gebiet der Bundesrepublik Deutschland**

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

1. **Name/Firma:** \_\_\_\_\_

2. **Vorname:** \_\_\_\_\_

\*3. **Geschlecht:** [ ] männlich [ ] weiblich

4. **Welches Handwerk wollen Sie ausüben ?** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. **Postanschrift:** (PLZ, Ort:) \_\_\_\_\_  
(Straße:) \_\_\_\_\_

6. **Wo wollen Sie Ihre selbständige Tätigkeit in Deutschland beginnen ?**

(Ort:) \_\_\_\_\_

7. **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

8. **Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_

\*9. **Telefonnummer:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

