



- bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -  
- Nichtzutreffendes streichen -

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

## Antrag auf Eintragung in die Handwerksrolle mit einem zulassungspflichtigen Handwerk

(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. Rechtsform des Betriebes \_\_\_\_\_

Alleininhaber, Einzelfirma, GbR, KG, oHG, GmbH, AG, GmbH & Co. KG, GmbH, Genossenschaft, Körperschaft)

### 2. Name/Firma \_\_\_\_\_

### 3. Vorname \_\_\_\_\_

### \*4. Geschlecht

männlich

weiblich

### 5. Geburtsdatum/Ort \_\_\_\_\_

### 6. Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

### 7. Welches zulassungspflichtige Handwerk wollen Sie ausüben?

---

### 8. Wollen Sie zusätzlich ein zulassungsfreies Handwerk oder handwerksähnliches Gewerbe ausüben?

ja, das \_\_\_\_\_ Handwerk/Gewerbe

nein

\*9. Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

10. Betriebsanschrift PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

### 11. Postanschrift

(falls abweichend)

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

### 12. Gewünschte Zustelladresse

Betriebsanschrift

Postanschrift

13. Wann wird der Betrieb eröffnet? \_\_\_\_\_

### \*14. Waren Sie schon einmal selbständig?

Ja (wann? \_\_\_\_\_)

Nein

**\*15. Eintragungsgründe: (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

- Existenzneugründung
- Übernahme eines Betriebes; bisheriger Betriebsinhaber: \_\_\_\_\_
- Umgründung (Rechtsformwechsel)
- Sitzverlagerung (aus einem anderen Kammerbezirk, von Handwerkskammer \_\_\_\_\_)

**16. Ist Ihr Betrieb im Handelsregister beim Amtsgericht eingetragen**

- nein
- beantragt am \_\_\_\_\_
- ja    Amtsgericht \_\_\_\_\_ / Nr. \_\_\_\_\_  
**(ggf. bitte Registerauszug beifügen)**

**17. Daten der Geschäftsführer (nur bei GmbH und GmbH & Co. KG, bei AG gesetzl. Vertreter)**

**Name / Vorname                      Anschrift                      Geburtsdatum/\*Ort    Staatsangeh.**

a) \_\_\_\_\_

\*Geschlecht:  männlich     weiblich

b) \_\_\_\_\_

\*Geschlecht:  männlich     weiblich  
(weitere Geschäftsführer bitte auf gesondertem Bogen aufführen)

**18. Daten der persönlich haftenden Gesellschafter (nur bei GbR, oHG, KG)**

**Name / Vorname                      Anschrift                      Geburtsdatum/\*Ort    Staatsangeh.**

a) \_\_\_\_\_

\*Geschlecht:  männlich     weiblich

b) \_\_\_\_\_

\*Geschlecht:  männlich     weiblich

c) \_\_\_\_\_

\*Geschlecht:  männlich     weiblich  
(weitere Gesellschafter bitte auf gesondertem Bogen aufführen)

**19. Daten des handwerklichen Betriebsleiters**

**Name / Vorname                      Anschrift                      (Geburtsdatum/\*Ort)    Staatsangeh.**

**\*Geschlecht:  männlich     weiblich**

## 20. Angaben zur Eintragungsvoraussetzung:

- a)  Meisterprüfung im \_\_\_\_\_-Handwerk  
abgelegt am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_
- b)  Ingenieurprüfung; Fachrichtung \_\_\_\_\_  
abgelegt am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_
- c)  Technikerprüfung; Fachrichtung \_\_\_\_\_  
abgelegt am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_
- d)  Industriemeisterprüfung; Fachrichtung \_\_\_\_\_  
abgelegt am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_
- e)  Eintragung aufgrund Ausübungsberechtigung nach §7b HwO (sechsjährige  
(Gesellenzeit, davon 4 Jahre in leitender Stellung);  
erteilt am: \_\_\_\_\_ durch: \_\_\_\_\_
- f)  Eintragung aufgrund Ausnahmegewilligung nach § 8 HwO  
erteilt am: \_\_\_\_\_ durch: \_\_\_\_\_

21. 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.

### Bitte beifügen:

**Meister-, Ingenieur-, Techniker- oder Industriemeisterprüfungszeugnis oder Bescheid über Ausnahmegewilligung oder Ausübungsberechtigung des Inhabers oder handwerklichen Betriebsleiters in Kopie; sowie ggf.**

- Arbeitsvertrag und Betriebsleitererklärung;
- GbR-Vertrag und Erklärung zum GbR-Vertrag
- Handelsregisterauszug

**Unterschrift(en) des Inhabers, der Gesellschafter oder Geschäftsführer**

---

---

---

---

(Ort, Datum)

Bitte bedenken Sie, dass mit einer Selbständigkeit im Handwerk die Versicherungspflicht bei **der Deutschen Rentenversicherung Nord und der zuständigen Berufsgenossenschaft mit entsprechenden Beitragsforderungen verbunden sein kann. Bitte setzen Sie sich daher mit den genannten Versicherungen vor Aufnahme der Selbständigkeit in Verbindung.**