



- bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -
- Nichtzutreffendes streichen -

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

Antrag auf Eintragung in das Verzeichnis der Inhaber von Betrieben eines zulassungsfreien Handwerks oder eines handwerksähnlichen Gewerbes

(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 Handwerk oder Gewerbe wollen Sie ausüben?

* 8. Telefon:

*Fax:

*Handy:

*Internet:

*e-mail:

9. Betriebsanschrift

PLZ, Ort _____

Straße _____

10. Postanschrift

(falls abweichend)

PLZ, Ort _____

Straße _____

11. Gewünschte Zustelladresse

Betriebsanschrift

Postanschrift

12. Wann wird der Betrieb eröffnet?

*13. Waren Sie schon einmal selbständig?

Ja (wann? _____)

Nein

***14. Eintragungsgründe:** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Existenzneugründung
 Übernahme eines Betriebes; bisheriger Betriebsinhaber: _____

- Umgründung (Rechtsformwechsel)
 Sitzverlagerung (aus einem anderen Kammerbezirk, von
Handwerkskammer _____)

15. Ist Ihr Betrieb im Handelsregister beim Amtsgericht eingetragen?

- nein
 beantragt am _____
 ja Amtsgericht _____ / Nr. _____

(ggf. bitte Handelsregisterauszug beifügen!)

16. 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)

17. 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)

18. Angaben zur beruflichen Ausbildung (bitte entsprechende Kopie beifügen)

- a) Meisterprüfung
b) andere vergleichbare Qualifikation
c) Gesellen/Facharbeiterprüfung
d) keine Qualifikation

19. 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.

20. 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.

Unterschrift(en) des Inhabers, der Gesellschafter od. Geschäftsführer/gesetzl. Vertreter

(Ort, Datum)