



Handwerkstraße 5, 07545 Gera  
Postfach 1251, 07502 Gera

Telefon: 0365 / 82 25-0  
Telefax: 0365 / 82 25-199

Internet: www.hwk-gera.de  
E-Mail: info@hwk-gera.de

## Registrierung der Kleinunternehmer

§§ 1 Abs. 2, Nr. 1–3, 90 Abs. 3, 113 Abs. 2 HwO

(Bitte gut lesbar ausfüllen sowie die zutreffenden Kästchen  ankreuzen, die mit \* gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.)

Betriebsnummer:

### 1. Betrieb

Frau		Herr	
Name, Vorname		Geburtsname	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit		
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Wohnort			
Telefon*	Telefax*	E-Mail*	

### 2. Folgende Tätigkeit im Handwerk möchte ich eigenständig ausüben

Bitte die gewerbliche Tätigkeit beschreiben

---



---



---



---

### 3. Erlernt habe ich die Tätigkeit zur fachlichen Ausführung durch

eine Ausbildung als: \_\_\_\_\_

Gesellenprüfung: \_\_\_\_\_

(Kopie Berufsabschluss oder Gesellenabschluss beifügen)

### 4. Betriebsbeginn: \_\_\_\_\_

### 5. Üben Sie noch weitere Tätigkeiten, z. B. Handel, aus? Ist diese Tätigkeit der überwiegende Teil Ihres Gewerbebetriebes?

Bitte erläutern

---



---



---



---

#### Erklärung:

Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag und den Anlagen wahrheitsgemäß nach bestem Wissen sorgfältig und vollständig beantwortet wurden. Insbesondere bestätige ich ausdrücklich, dass gegen mich keine Gewerbeuntersagung gemäß § 35 Gewerbeordnung erlassen wurde.

Ort, Datum

Unterschrift