



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

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> 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