



## Ansprechpartner

**Landkreis Aurich und Stadt Emden**  
Sabine Collmann  
Telefon 04941 1797-89  
E-Mail [s.collmann@hwk-aurich-de](mailto:s.collmann@hwk-aurich-de)

Handwerkskammer für Ostfriesland  
Straße des Handwerks 2  
26603 Aurich

**Landkreis Leer und Landkreis Wittmund**  
Dörte Wilckens  
Telefon 04941 1797-52  
E-Mail [d.wilckens@hwk-aurich.de](mailto:d.wilckens@hwk-aurich.de)

## Antrag auf Eintragung in

- die Handwerksrolle (Anlage A HwO)
- das Verzeichnis der zulassungsfreien Handwerke (Anlage B Abschnitt 1 HwO)
- das Verzeichnis der handwerksähnlichen Gewerbe (Anlage B Abschnitt 2 HwO)

## mit folgendem Handwerk / Gewerbe

(Bitte geben Sie die konkrete Handwerks- oder Gewerbebezeichnung an)

a. Haupthandwerk / handwerksähnliches Gewerbe: \_\_\_\_\_

b. ggf. weitere: \_\_\_\_\_

Ich / Wir bitte(n) um Eintragung

umgehend (nach Eingang des Antrages bei der Handwerkskammer)

zum \_\_\_\_\_

(Rückwirkende Eintragungen können nicht vorgenommen werden.)

## 1. Angaben über die Bezeichnung und den Sitz des Unternehmens

a. Antragsteller/in (Vor- und Nachname, ggf. Geburtsname, bei Firmen die genaue Firmenbezeichnung)

\_\_\_\_\_

b. Betriebsanschrift: \_\_\_\_\_

c. Zustellanschrift:

wie Betrieb     folgende Anschrift: \_\_\_\_\_



d. Kommunikationsverbindungen:

Telefon (tagsüber): ..... Fax: .....

Handy: .....

E-Mail: ..... Internet: .....

Bestehen Zweigbetriebe:  ja  nein

Anschrift: .....

## 2. Angaben zur Rechtsform des Unternehmens

a. In welcher Rechtsform wird das Unternehmen geführt? (Bitte ggf. Kopie des Gesellschaftervertrages beifügen)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Einzelunternehmen                      | <input type="checkbox"/> OHG                     |
| <input type="checkbox"/> KG                                     | <input type="checkbox"/> GmbH & Co. KG           |
| <input type="checkbox"/> GmbH                                   | <input type="checkbox"/> UG (haftungsbeschränkt) |
| <input type="checkbox"/> Gesellschaft bürgerlichen Rechts (GbR) | <input type="checkbox"/> Aktiengesellschaft      |
| <input type="checkbox"/> sonstige Rechtsform: .....             |  |

b. Besteht eine Eintragung im Handelsregister des Amtsgerichts?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> nein                                      | <input type="checkbox"/> Handelsregistereintrag ist beantragt,<br>aber noch nicht erfolgt |
| <input type="checkbox"/> ja (bitte Handelsregisterauszug beifügen) |   |

Amtsgericht: ..... (HRA/HRB) Nr.: ..... seit: .....

## 3. Angaben zur gewerblichen Tätigkeit des Unternehmens

a. Welche Gewerbe werden neben dem Handwerk / handwerksähnlichen Gewerbe noch ausgeübt?  
(Handel, Industrie oder sonstige Gewerbe)

.....  
b. Sind Sie Mitglied der Industrie- und Handelskammer (IHK) oder einer anderen Kammer?

- ja  nein

c. Umsatzverteilung (ggf. Schätzung)  
(nur wenn **außer dem Handwerk** auch andere betriebliche Tätigkeiten ausgeübt werden)

Handwerk (Neuanfertigung, Reparatur, Dienstleistung, einschl. Material und Ersatzteile)	%
sonstige Tätigkeit (Industrie, Handel oder sonstige Gewerbe)	%

# Antrag auf Eintragung



Handwerkskammer  
für Ostfriesland

sonstige Tätigkeit mehr als 130.000 Euro im Jahr?  ja  nein

d. Es handelt sich um eine

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Neugründung                   | <input type="checkbox"/> Änderung der Rechtsform |
| <input type="checkbox"/> Zuzug                         | <input type="checkbox"/> Wiedereintragung        |
| <input type="checkbox"/> Filiale                       | <input type="checkbox"/> Erweiterung             |
| <input type="checkbox"/> Übernahme des Betriebes durch | <input type="checkbox"/> Kauf / Pacht            |
| <input type="checkbox"/> Erbe / Schenkung              |  |

e. Dies ist meine erstmalige selbstständige Tätigkeit

- ja  
 nein, es bestand eine Gewerbeanmeldung

von/bis ..... Ort: .....

Tätigkeit: .....

f. Bestand oder besteht für Sie eine Eintragung bei einer Handwerkskammer?

nein       ja, von/bis .....

Handwerkskammer: .....

## 4. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE09ZZZ00000141233

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Handwerkskammer für Ostfriesland, **alle Zahlungen** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Handwerkskammer für Ostfriesland auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

..... Vorname und Name/Firma (Kontoinhaber)

..... Kreditinstitut

..... Straße und Hausnummer

..... Postleitzahl und Ort

### IBAN

D E \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_



## 5. Angaben zum (zu jeder Person bitte gesondert ausfüllen)

- Betriebsinhaber bei Einzelunternehmen
- Geschäftsführer / Vorstand bei juristischen Personen (GmbH, AG, UG (haftungsbeschränkt))
- Gesellschafter bei juristischen Personen (GmbH, AG, UG (haftungsbeschränkt))
- persönlich haftenden Gesellschafter bei Personengesellschaften (GbR, OHG, KG)
- Technischer Betriebsleiter (bitte Anlage „Betriebsleitererklärung“ beifügen)

Name  
(ggf. auch Geburtsname) \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Geschlecht       weiblich       männlich       divers

Staatsangehörigkeit  
(ggf. Aufenthaltstitel/Fiktionsbescheinigung beifügen)

Straße \_\_\_\_\_

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

## Berufliche Qualifikation

- Meisterprüfung
- Technikerprüfung
- Ingenieurprüfung
- Gesellenprüfung
- Ausnahmebewilligung
- gleichwertige Prüfung
- Ausübungsberechtigung

(Bitte beglaubigte Kopie des Meisterbriefes, Zeugnisses oder Bescheides beifügen.)

im Handwerk / der Fachrichtung \_\_\_\_\_

Prüfung am / Bescheid vom \_\_\_\_\_

prüfende Stelle: \_\_\_\_\_



## Bitte beachten: Datenschutzhinweise / Einwilligungserklärungen

Die Handwerksrolle ist ein öffentliches Register. Wer bewusst durch unrichtige Angaben bewirkt, dass die Handwerksrolle falsche Angaben beinhaltet, kann sich wegen einer mittelbaren Falschbeurkundung i. S. d. § 271 StGB strafbar machen.

Die in dem Antrag geforderten Angaben sind gemäß §§ 1 ff, 6, 7, 7a, 16, 17, 19, 20 HwO i. V. m. Anlage D der Handwerksordnung zu erheben (HwO i. d. F. v. 24.09.1998, BGBl.I S. 3074 zuletzt geändert durch Art. 6 des Gesetzes vom 30.06.2017, BGBl.I S. 2143).

Eine Weitergabe Ihrer **Betriebsdaten (Name des Betriebes, Anschrift und Gewerk)** erfolgt automatisch an folgende öffentliche Stellen bzw. Institutionen:

- das zuständige Gewerbeamt,
- den zuständigen Landkreis,
- die zuständige Kreishandwerkerschaft und
- die Schlütersche Verlagsgesellschaft mbH & Co. KG, Hannover (Abonnement amtliches Mitteilungsorgan der Handwerkskammer für Ostfriesland „Norddeutsches Handwerk“).

Gewerkspezifisch erhalten überdies folgende Institutionen Ihre Daten:

- Deutsche Rentenversicherung (alle zulassungspflichtigen Handwerke)
- Oldenburgisch-Ostfriesischer Wasserverband (Installateur- und Heizungsbauer)
- EWE Aktiengesellschaft (Installateur- und Heizungsbauer und Elektro)
- Niedersächsische Zahntechnikerinnung, Hannover (Zahntechniker)
- Bundesinnung der Hörakustiker (Hörakustiker)

Die Handwerkskammer für Ostfriesland ist gesetzlich verpflichtet, die in der Handwerksrolle sowie in den Verzeichnissen der zulassungsfreien Handwerke und handwerksähnlichen Gewerbe gespeicherten Daten listenmäßig an nicht öffentliche Stellen zu übermitteln, § 6 Abs. 2 Handwerksordnung.

Eine listenmäßige Übermittlung der Daten an nicht öffentliche Stellen unterbleibt, wenn Sie der Übermittlung widersprechen. Ein Widerspruch ist an die Handwerkskammer für Ostfriesland, Handwerksrolle, 26603 Aurich, E-Mail: [datenschutz@hwk-aurich.de](mailto:datenschutz@hwk-aurich.de) zu richten.

## Meldung bei der zuständigen Sozialkasse

Unternehmer sind verpflichtet, sich bei der zuständigen Sozialkasse anzumelden, wenn sie unter den Geltungsbereich eines Sozialkassen-Tarifvertrages fallen. Die jeweilige Sozialkasse prüft die Verpflichtung zur Teilnahme. In Ihrem eigenen Interesse empfehlen wir, die Frage einer möglichen Pflichtmitgliedschaft mit der für Sie zuständigen Sozialkasse zu klären, damit es nicht – eventuell erst nach Jahren – zu Nachveranlagungen kommt.

## Eintrag in die Handwerksrolle

Die Handwerkskammer für Ostfriesland betreibt auf ihrer Homepage [www.hwk-aurich.de/service-center/handwerkersuche](http://www.hwk-aurich.de/service-center/handwerkersuche) eine Betriebsdatenbank, in der sich Kunden über die Mitgliedsbetriebe und deren Leistungsspektrum informieren können. Das ist ein **kostenloser Service** für Sie und dient ausschließlich **Ihren Marketingzwecken**. Es werden folgende Daten veröffentlicht:

- Name des Betriebsinhabers, des persönlich haftenden Gesellschafters, des gesetzlichen Vertreters, der Firma
  - Betriebsanschrift
  - Eingetragene Handwerke / handwerksähnliche Gewerbe
  - Kommunikationsverbindungen (Telefon, Handy, Fax, E-Mail und Internet) soweit angegeben
- Ja, ich/ wir bin/ sind damit einverstanden**, dass meine/ unsere Kontaktdaten inkl. E-Mail-Adresse in die Betriebsdatenbank aufgenommen werden.
- Nein, ich/ wir bin/ sind damit nicht einverstanden.**



## Informationen über das Fort- und Weiterbildungsangebot der Handwerkskammer für Ostfriesland

Im Berufsbildungszentrum der Handwerkskammer für Ostfriesland werden Fort- und Weiterbildungslehrgänge für unterschiedliche Fachrichtungen durchgeführt und Informationsmaterialien angeboten.

- Ja, ich/ wir bin/ sind damit einverstanden**, dass meine/ unsere Kontaktdaten inkl. E-Mail-Adresse zu meiner/unserer Information über das Fort- und Weiterbildungsangebot des Berufsbildungszentrums verwendet werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
- Nein, ich/ wir bin/ sind damit nicht einverstanden.**

## Informationen der Beratungseinrichtungen der Handwerkskammer für Ostfriesland

Die Handwerkskammer unterhält Beratungsstellen zu allen betriebsbezogenen Fragen (Ausbildung, Betriebswirtschaft, Recht, Innovation, Umwelt) und lädt zu Veranstaltungen ein.

- Ja, ich/ wir bin/ sind damit einverstanden**, dass meine/ unsere Kontaktdaten inkl. E-Mail-Adresse zur Information über Beratungsleistungen und Veranstaltungen sowie zur allgemeinen Information genutzt werden darf. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
- Nein, ich/ wir bin/ sind damit nicht einverstanden.**

## Teilnahme an Umfragen

Die Handwerkskammer für Ostfriesland ist gem. § 91 Abs. 1 Nr. 2 verpflichtet, regelmäßig Berichte über die Verhältnisse des Handwerks zu erstatten. Deshalb führen wir Online-Umfragen, z. B. zur konjunkturellen Situation, durch.

- Ja, ich/ wir bin/ sind damit einverstanden**, dass meine E-Mail-Adresse für Umfragen der Handwerkskammer verwendet werden darf.
- Nein, ich/ wir bin/ sind damit nicht einverstanden.**

## Newsletter der Handwerkskammer für Ostfriesland

Mit unserem kostenlosen Newsletter informieren wir Sie monatlich über Neuigkeiten rund um das Handwerk in Ostfriesland. Von neuen Weiterbildungen über aktuelle Informationsveranstaltungen bis hin zu Hintergrundberichten erhalten Sie alle relevanten Informationen. Der Newsletter kann jederzeit abbestellt werden.

- Ja, ich/ wir bin/ sind damit einverstanden**, dass an die angegebene E-Mail-Adresse der kostenlose Newsletter versandt wird.
- Nein, ich/ wir bin/ sind damit nicht einverstanden.**

## Ihre Rechte

Sie sind jederzeit dazu berechtigt Ihre Rechte uns gegenüber geltend zu machen. Bei Vorliegen der jeweiligen gesetzlichen Voraussetzungen gehören hierzu die folgenden Rechte:

- Sie haben jederzeit das Recht auf unentgeltliche Auskunft (Art. 15 DSGVO) über die von uns gespeicherten Daten. Daneben haben Sie jederzeit das Recht, Ihre uns zur Verfügung gestellten Daten an sich oder einen Dritten übertragen zu lassen.
- Über Sie gespeicherte Daten werden wir auf Ihren Wunsch hin berichtigen (Art. 16 DSGVO), sofern andere gesetzliche Regelungen dem nicht entgegenstehen.
- Über Sie gespeicherte Daten werden wir auf Ihren Wunsch hin löschen (Art. 17 DSGVO), sofern andere gesetzliche Regelungen dem nicht entgegenstehen.
- Unter den folgenden Voraussetzungen können Sie die Einschränkung der Verarbeitung der Sie betreffenden Daten verlangen (Art. 18 DSGVO):
  - a. Wenn Sie die Richtigkeit der Sie betreffenden Daten für die Dauer bestreiten, die es dem Verantwortlichen ermöglicht, die Richtigkeit der Daten zu überprüfen



- b. Die Verarbeitung unrechtmäßig ist und Sie die Löschung der Daten ablehnen und stattdessen die Einschränkung der Nutzung der Daten verlangen
  - c. Der Verantwortliche die Daten für die Zwecke der Verarbeitung nicht länger benötigt, Sie diese jedoch zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen, oder
  - d. Wenn Sie Widerspruch gegen die Verarbeitung gemäß Art. 21 Abs. 1 DSGVO eingelegt haben und noch nicht feststeht, ob die berechtigten Gründe des Verantwortlichen gegenüber Ihren Gründen überwiegen.
- Jede von Ihnen erteilte Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer Daten können Sie jederzeit durch eine kurze schriftliche Mitteilung widersprechen (Art. 21 DSGVO) oder widerrufen (Art. 7 Abs. 3 DSGVO). Der Widerspruch und Widerruf bewirken, dass die betreffenden Daten nicht mehr verarbeitet oder genutzt werden.

**Sofern Sie eine Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung oder einen Widerruf oder Widerspruch wünschen, wenden Sie sich bitte per Post an den Datenschutzbeauftragten (Datenschutzbeauftragter HWK, Straße des Handwerks 2, 26603 Aurich) oder per Mail an [datenschutz@hkw-aurich.de](mailto:datenschutz@hkw-aurich.de).**

Unbeschadet Ihrer Meldung bei uns oder eines anderweitigen verwaltungsrechtlichen oder gerichtlichen Rechtsbehelfs steht Ihnen das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde, insbesondere in dem Mitgliedstaat ihres Aufenthaltsorts, ihres Arbeitsplatzes oder des Orts des mutmaßlichen Verstoßes, zu, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden Daten gegen die DSGVO verstößt.

**Ich versichere / wir versichern die Richtigkeit der Angaben und beantrage(n) die Eintragung in die Handwerksrolle bzw. das Verzeichnis der zulassungsfreien Handwerke / das handwerksähnliche Gewerbe. Außerdem bestätige ich / bestätigen wir, dass keine Gewerbeuntersagung nach § 35 der Gewerbeordnung (GewO) vorliegt. (Sofern eine Gewerbeuntersagung besteht, bitten wir anzugeben, wann und von welcher Behörde diese ausgesprochen wurde).**

---

(Ort, Datum)

(Unterschrift der / des Antragstellers / Antragstellerin)