



Antrag auf Eintragung

Ansprechpartner

Reinhold Daniels
Telefon 04941 1797-53
E-Mail r.daniels@hwk-aurich.de

Dörte Wilckens
Telefon 04941 1797-52
E-Mail d.wilckens@hwk-aurich.de

Handwerkskammer für Ostfriesland
Straße des Handwerks 2
26603 Aurich

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:

*** Hinweis: Bei den gekennzeichneten Feldern (*) handelt es sich um freiwillige Angaben.**



Antrag auf Eintragung

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

nein ja, von / bis

Handwerkskammer

4. Angaben zum (zu jeder Person bitte gesondert ausfüllen)

- Betriebsinhaber bei Einzelunternehmen
- Geschäftsführer / Vorstand 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 Geschlecht weiblich männlich

Geburtsdatum Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Straße

Wohnort

Berufliche Qualifikation

- | | | |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Meisterprüfung | <input type="checkbox"/> Technikerprüfung | <input type="checkbox"/> Ingenieurprüfung |
| <input type="checkbox"/> Gesellenprüfung | <input type="checkbox"/> Ausnahmegewilligung | |
| <input type="checkbox"/> gleichwertige Prüfung | <input type="checkbox"/> Ausübungsberechtigung | |

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

im Handwerk / der Fachrichtung

Prüfung am / Bescheid vom

prüfende Stelle:

Antrag auf Eintragung

Datenschutzhinweise / Einverständniserklärung

Die Handwerkskammer für Ostfriesland ist gesetzlich verpflichtet, die in der Handwerksrolle gespeicherten Daten listenmäßig an nichtöffentliche Stellen zu übermitteln (§ 6 Abs. 2 des Gesetzes zur Ordnung des Handwerks – HwO), wenn dies zur Erfüllung der Aufgaben der Handwerkskammer erforderlich ist oder wenn schutzwürdige Interessen der Betriebe dem nicht entgegenstehen. Eine listenmäßige Übermittlung der Daten an nichtöffentliche Stellen unterbleibt, wenn Sie der Übermittlung widersprechen. Ein Widerspruch ist an die Handwerkskammer für Ostfriesland, Straße des Handwerks 2, 26603 Aurich, E-Mail: datenschutz@hwk-aurich.de zu richten.

Bitte beachten: Im Falle eines Widerspruchs erfolgt keine Mitteilung über Ihre Registereintragung an Zusatzversorgungskassen, bei denen eventuell eine tarifvertragliche Pflichtzugehörigkeit besteht. Um gegebenenfalls Nachforderungen zu vermeiden, müssen Sie diese Meldung dann selbstständig durchführen.

Kontaktaufnahme per E-Mail

In vielen Fällen ist es kostengünstiger, einfacher und schneller, wenn die Handwerkskammer Ihnen unbürokratisch Informationen auf elektronischem Wege zukommen lassen kann, anstatt jeweils einen Brief zu schicken. Dazu braucht die Handwerkskammer Ihre Zustimmung.

- Ja, ich bin / wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere elektronischen Kontaktdaten (Telefon, Fax und E-Mail) zur Erfüllung von Pflichtaufgaben der Handwerkskammer (Führung der Handwerksrolle sowie der Lehrlingsrolle) bei der Handwerkskammer gespeichert und zur Kontaktaufnahme genutzt werden.**

Eintragung in die Betriebsdatenbank „Handwerkersuche“

Die Handwerkskammer für Ostfriesland führt eine Betriebsdatenbank, in der folgende Daten gespeichert werden:

- Name des Betriebsinhabers, des persönlich haftenden Gesellschafters, des gesetzlichen Vertreters, der Firma
- Betriebsanschrift
- Eingetragene Handwerke / handwerksähnliche Gewerbe
- Kommunikationsverbindungen (Telefon, Fax, E-Mail und Internet) soweit angegeben

Diese Daten werden auf der Internetseite der Handwerkskammer in der Rubrik „Handwerkersuche“ eingestellt. Das ist ein kostenloser Service für Sie und dient ausschließlich Ihren Marketingzwecken. Die Handwerkskammer für Ostfriesland übernimmt keine Haftung für den Inhalt der Daten. Eine Haftung ist auch bei missbräuchlicher Verwendung der Daten ausgeschlossen.

- Ja, ich bin/wir sind mit der Veröffentlichung der oben genannten Daten in der „Handwerkersuche“ der Handwerkskammer einverstanden.**

Antrag auf Eintragung

Informationen über das Fort- und Weiterbildungsangebot der Handwerkskammer

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

- Ja, ich bin / wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere Daten (Name, Anschrift, Handwerke / handwerksähnliche Gewerbe, Kommunikationsverbindungen) zu meiner Information über das Fort- und Weiterbildungsangebot des Berufsbildungszentrums verwendet werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.**

Newsletter

- Ja, bitte übersenden Sie mir den Newsletter gebührenfrei an meine angegebene E-Mail-Adresse.**

Widerrufsbelehrung

Die obigen Einverständniserklärungen sind freiwillig und können jederzeit gegenüber der Handwerkskammer für Ostfriesland, Straße des Handwerks 2, 26603 Aurich, Telefon 04941 1797-0, E-Mail: datenschutz@hwk-aurich.de widerrufen werden. Der Widerruf bewirkt, dass die betreffenden Daten nicht mehr verarbeitet, genutzt bzw. gelöscht werden.

Sollte(n) ich / wir keine Angaben gemacht haben, gelten die Einwilligungen als nicht erteilt.

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)