

Antrag auf Ausübungsberechtigung nach § 7a Handwerksordnung

(Ausübungsberechtigung für Handwerker, die bereits ein anderes Handwerk betreiben)

Fragen? Wir helfen gern weiter!
Rufen Sie an 0911 5309-251 oder schreiben Sie uns
unter ausnahmebewilligung@hwk-mittelfranken.de.

Handwerkskammer für Mittelfranken
Sulzbacher Straße 11 - 15
90489 Nürnberg

Wichtige Hinweise:

- Dem Antrag beizufügen sind:
 - Nachweise über die im beantragten Handwerk erworbenen Kenntnisse und Fertigkeiten.
(Z.B.: Gesellen-/Facharbeiterprüfungszeugnisse, Fortbildungsnachweise, Arbeitszeugnisse, Hochschulabschlüsse etc.)
 - Tabellarischer Lebenslauf
 - Etwaige weitere Angaben, für die im Antrag kein Raum vorgesehen ist oder für die er nicht ausreicht, erläutern Sie bitte auf einem Ergänzungsblatt.
- Der Antrag sollte gut leserlich ausgefüllt werden.
- Unvollständige Anträge verzögern die Bearbeitung und können zur Ablehnung führen.

Handwerk:

Beschränkung der
Tätigkeit auf:
(falls gewünscht)

1. Angaben zur Person des Antragstellers

Anrede:

Herr

Frau

Vornamen:

Nachname:

Geburtsort:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Staats-
angehörigkeit:

Straße,
Hausnummer:

Postleitzahl:

Wohnort:

Telefon:

Mobil:

Telefax:

E-Mail:

2. Angaben zum derzeit ausgeübten Handwerk

2a) Sind oder waren Sie bereits bei einer Handwerkskammer eingetragen?

Nein

Ja

Bei der Handwerks-
kammer:

Mit dem Handwerk:

Betriebsnummer:

von:

bis:

Selbst-
ständig

von:

bis:

Betriebs-
leiter

Betriebsleiter bei:

2b) Falls ja: Was ist die Grundlage Ihrer Eintragung mit diesem Handwerk?

Ich bin
Meister

Im Handwerk:

Prüfung abgelegt
am:

Prüfung abgelegt in
(Ort):

Ich habe eine Ausnahmegewilligung /
Ausübungsberechtigung

Zulassungsfreies Handwerk /
handwerksähnliches Gewerbe

Ich habe eine(n) Hochschulabschluss /
Technikerprüfung

3. Angaben über die geplante betriebliche Tätigkeit

Beabsichtigen Sie sich in die Handwerksrolle eintragen zu lassen?

Nein

Ja, selbstständig

Betrieb:

Straße,
Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Ja, angestellt

Betrieb:

Straße,
Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

4. Beruflicher Werdegang

(Mit Zeugnissen zu belegen; bei unzureichendem Platz, bitte zusätzliches Blatt anfügen)

als	von - bis	Betrieb
-----	-----------	---------

5. Anhörung Berufsvereinigung

Ich gehöre folgender Berufsvereinigung (z.B. Innung) an:

Zur Bewertung des Sachverhalts stimme ich einer Anhörung einer Berufsvereinigung zu

Ich stimme der Anhörung der Innung zu.	Ich wünsche die Anhörung der Innung ausdrücklich.
Ich wünsche die Anhörung folgender Berufsvereinigung:	

6. Kosten

Im Rahmen des Verfahrens anfallende Kosten, wie z.B. Gebühren und Kosten für Eignungstests, werden übernommen von:

Antragsteller

Datum:

Ort:

Unterschrift

--

Dritte Person / Betrieb

Name:

Straße,
Hausnummer:

Postleitzahl:

Wohnort:

Datum:

Ort:

Unterschrift

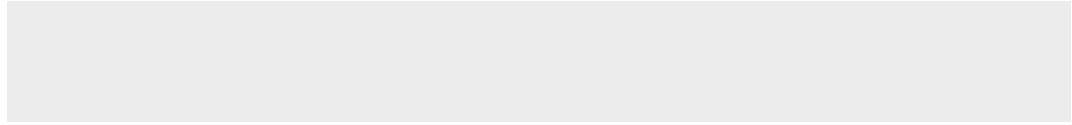
--

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert.

Datum:

Ort:

Unterschrift



Informationen zur Datenerhebung gemäß Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):

Wir weisen Sie darauf hin, dass Ihnen gemäß Art. 13 und 14 DSGVO verschiedene Rechte als betroffene Person zustehen. Eine ausführliche Information, welche Rechte dies im Einzelnen sind und wie Ihre Daten verarbeitet werden, können Sie unter www.hwk-mittelfranken.de/datenschutzabau abrufen.

7. Bemerkungen