



Aktenzeichen:

Handwerksrolle

- Eintragung in die Handwerksrolle
- Eintragung in das Verzeichnis der zulassungsfreien Handwerksbetriebe
- Eintragung in das Verzeichnis der handwerksähnlichen Gewerbebetriebe

nach § 10 beziehungsweise § 20 des Gesetzes zur Ordnung des Handwerks (HwO), wobei nach § 17 HwO die Verpflichtung zur Bekanntgabe der nachfolgenden Angaben besteht.

- Zur Beachtung:**
- Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen.
 - Bitte das **Aktenzeichen angeben**, wenn bereits Schriftverkehr besteht.
 - Bitte den Antrag gegebenenfalls auf einem Beiblatt näher erläutern.

Angaben zum Betriebsinhaber:

- Einzelunternehmen** – Name des Gewerbetreibenden
- Personengesellschaft** – Namen der Gesellschafter
- Kopie des Gesellschaftervertrages beifügen
- Juristische Personen** – Namen des/der Geschäftsführer/s oder Vorstands

Vor- und Zuname

Geburtsname

a)..... männlich weiblich

b)..... männlich weiblich

a) Staatsangehörigkeit:

b) Staatsangehörigkeit:

a) Geburtsdatum: Geburtsort:

b) Geburtsdatum: Geburtsort:

a) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort:

b) Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort:

Rechtsform:

- Einzelunternehmen GbR oHG GmbH GmbH & Co. KG KG AG UG

sonstige Rechtsform:.....

Ist Ihr Betrieb im Handelsregister eingetragen?

Nein

Ja, mit der Firma:

(Bei einer im Handelsregister eingetragenen Firma bitte eine **Kopie des Handelsregisterauszugs beifügen** oder nachreichen.)



Es handelt sich um eine

Neugründung Erbfolge Änderung der Rechtsform Betriebserweiterung

Betriebsverlegung von (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Übernahme eines Betriebes von (Name und Adresse des Vorgängers)

Angaben zur einzutragenden Betriebsstätte: (bitte für jede Betriebsstätte eigenes Antragsformular verwenden)

Straße, Hausnummer: Telefon:

Mobil:

Postleitzahl, Ort: Fax:

E-Mail: Internet:

Zustellanschrift: (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Betriebsbeginn: hauptberuflich nebenberuflich zu meiner Tätigkeit bei: (Tag, Monat, Jahr)

..... (Name und Anschrift des Arbeitgebers)

Bei der obigen Betriebsstätte handelt es sich

um einen Hauptbetrieb; Wo sind eventuell Zweigstellen? (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

um eine Zweigstelle; Wo ist der Hauptbetrieb? (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Für welche zulassungspflichtigen Handwerke, zulassungsfreien Handwerke oder handwerksähnlichen Gewerbe beantragen Sie den Eintrag?

.....
.....
.....

Zur handwerklichen Abgrenzung:

Üben Sie weitere gewerbliche Tätigkeiten aus? Wenn ja, welche und wo liegt der Schwerpunkt?

.....
.....



Soweit Sie die Eintragung mit einem zulassungspflichtigen Handwerk beantragen:

Angaben zum fachlichen Betriebsleiter (auch wenn identisch mit dem Betriebsinhaber):

Vor- und Zuname:Staatsangehörigkeit:

Straße, Hausnummer: Postleitzahl, Ort:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Berufliche Qualifikation (Kopien beifügen):

Prüfungsdatum: Prüfungsort:

Handwerk, beziehungsweise Fachrichtung der Prüfung:

Ausbildungsbefugnis: ja nein

Hatten Sie als Betriebsinhaber/in vor der aktuellen Existenzgründung (in der Vergangenheit) schon einmal irgendein Gewerbe angemeldet (als Einzelfirma oder als Beteiligter einer Personen- oder Kapitalgesellschaft)?

ja, ich hatte ein Gewerbe angemeldet, und zwar: (was, wann, wo?)

.....

nein, ich hatte kein Gewerbe angemeldet

Ich/wir beantrage/n die Eintragung und versichere/versichern, dass die Angaben richtig und vollständig sind und dass keine Gewerbeuntersagung nach § 35 der Gewerbeordnung (GewO) gegen den/die Antragsteller ausgesprochen wurde.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Inhabers oder der gesetzlichen Vertreter
(zum Beispiel Gesellschafter, Geschäftsführer)



Datenschutzregelung zum Antrag auf Eintragung eines Betriebes:

Die Handwerkskammer Flensburg übermittelt die in der Handwerksrolle / in dem Verzeichnis der zulassungsfreien Handwerksbetriebe / handwerksähnlichen Gewerbebetriebe enthaltenen Angaben über Namen, betriebliche Anschrift und eingetragenes Handwerk/handwerksähnliches Gewerbe auf der Grundlage des § 6 Abs. 2 HwO listenmäßig an nichtöffentliche Stellen, wenn dies zur Erfüllung der Aufgaben der Handwerkskammer Flensburg erforderlich ist oder wenn der Auskunftsbegehrende ein berechtigtes Interesse glaubhaft darlegt und ein schutzwürdiges Interesse der Betriebe an der Weitergabe der Daten dem nicht entgegensteht. Eine listenmäßige Übermittlung der Daten an nichtöffentliche Stellen unterbleibt, wenn Sie der Übermittlung widersprechen. Ihren Widerspruch richten Sie an die Handwerkskammer Flensburg, Johanniskirchhof 1-7, 24937 Flensburg, E-Mail: info@hwk-flensburg.de.

+++Wichtig+++

Im Falle eines Widerspruchs erfolgt keine Mitteilung über Ihre Eintragung an **Zusatzversorgungskassen** (z.B. SOKA-Bau), bei denen eventuell eine tarifvertragliche Pflichtzugehörigkeit besteht. Deshalb müssen Sie diese Meldung dann selbstständig durchführen.

Gerne beraten wir Sie in Ihrer Angelegenheit. Für Fragen stehen wir auch telefonisch zur Verfügung:

A - G:	Karola Schade	Telefon: 0461 866-118	Fax: 0461 866-318
H - K:	Kerstin Hansen	Telefon: 0461 866-157	Fax: 0461 866-357
L - R:	Levke Jensen	Telefon: 0461 866-195	Fax: 0461 866-395
S - Z:	Anja Dietrich	Telefon: 0461 866-172	Fax: 0461 866-372

Mit einer Selbständigkeit im Handwerk sind unter anderem auch vielfältige Fragen betriebswirtschaftlicher und versicherungstechnischer Art verbunden. Vor Beginn der Selbständigkeit ist daher gegebenenfalls ein **kostenloses Informationsgespräch mit der Betriebsberatungsstelle** der Handwerkskammer Flensburg empfehlenswert. Koordinierender Ansprechpartner ist:

Carmen Carstensen Telefon: 0461 866-132 Fax: 0461 866-332