Förderung der Kleinunternehmen, Abgrenzung

Handwerkskammer Flensburg

Handwerksrolle
Telefon: 0461 866-0

1. Allgemeine Angaben

Name: ..... Vorname: .....

Geb. am: ..... in: .....

Betriebsanschrift: .....

Telefon: ..... Telefax: ..... Mobil: ..... Email: .....

2. Folgende Tätigkeiten im Handwerk möchte ich selbständig ausüben:

(Bitte gewerbliche Tätigkeiten beschreiben)

.....

.....

.....

3. Erlernt wurden diese Tätigkeiten zur einwandfreien fachlichen Ausführung durch:

☐ ein Praktikum vom ..... bis .....

bei ..... **(Kopie des Zeugnisses ist beigefügt)**

☐ autodidaktisches Lernen

☐ eine Ausbildung als .....

vom ..... bis .....

Gesellenprüfung am .....**(Kopie des Gesellenbriefes ist beigefügt)**

4. Üben Sie noch weitere Tätigkeiten, z. B. Handel, aus? Ist diese Tätigkeit der überwiegende Teil Ihres Gewerbebetriebes?

(Bitte erläutern)

.....

.....

.....

....

Ort, Datum Unterschrift

Stand: 08.02.07