



16. Betriebsinhaber, persönlich haftender Gesellschafter einer GbR, OHG, KG (nur Komplementär) oder Geschäftsführer einer GmbH, GmbH & Co. KG, AG

FK FK	Name	Vorname	Geschlecht*	Geburtsdatum	Geburtsort*
<input type="checkbox"/>	1.		M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	2.		M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	3.		M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>		

  

	Staatsangehörigkeit	PLZ*	Wohnort*	Straße*
1.				
2.				
3.				

  

am	Meister- / Ingenieur- / Technikerprüfung / Ausnahmegewilligung / Ausübungsberechtigung (abgelegt vor / erteilt von)	Handwerk/Fachrichtung	AB
zu			<input type="checkbox"/>
zu			<input type="checkbox"/>
zu			<input type="checkbox"/>

17. Sind Sie neben Ihrer Selbständigkeit / Geschäftsführung zeitweise oder ständig als Arbeitnehmer tätig? Ja  Nein   
 Wenn ja, Name und Anschrift des Arbeitgebers:

18. Angestellter Betriebs- bzw. Werkstattleiter

FK	Name	Vorname	Geschlecht*	Geburtsdatum	Geburtsort*
<input type="checkbox"/>	1.		M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	2.		M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	3.		M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>		

  

	Staatsangehörigkeit	PLZ*	Wohnort*	Straße*
1.				
2.				
3.				

  

am	Meister- / Ingenieur- / Technikerprüfung / Ausnahmegewilligung / Ausübungsberechtigung (abgelegt vor / erteilt von)	Handwerk/Fachrichtung	AB
zu			<input type="checkbox"/>
zu			<input type="checkbox"/>
zu			<input type="checkbox"/>

19. Ist der Betriebs- bzw. Werkstattleiter neben seiner Tätigkeit bei Ihnen selbständig oder in einem weiteren Betrieb als Arbeitnehmer tätig? Ja  Nein   
 Ja  Nein

20. Name und Anschrift des Betriebes:

21. Folgende Unterlagen füge ich in beglaubigter Abschrift bei:

- Meisterprüfungszeugnis (soweit die Meisterprüfung nicht im Bezirk der Handwerkskammer Kassel abgelegt wurde)
- Ingenieur-, Techniker- oder Fortbildungsprüfungszeugnis (z.B. Industriemeister, gepr. Polier)
- Ausländerrechtliche Genehmigung von Staatsangehörigen außerhalb der Europäischen Union
- Ausnahmegewilligung bzw. Ausübungsberechtigung (soweit nicht vom Regierungspräsidium Gießen oder Kassel erteilt)

22. Mit der Eintragung wird Ihr Betrieb mit den betrieblichen Grunddaten (Betriebsinhaber/Firma/Betriebsbezeichnung/Anschrift/zulassungspflichtige und zulassungsfreie Handwerke sowie handwerksähnliche Gewerbe) **kostenfrei** in die Internet-Betriebsdatenbank der hessischen Handwerkskammern aufgenommen, sofern Sie nicht ausdrücklich widersprechen.

Widerspruch: Ja  Nein

Einer listenmäßigen Übermittlung der Daten über Vor- und Nachname des Betriebsinhabers, des gesetzlichen Vertreters oder des persönlich haftenden Gesellschafters und des Betriebsleiters, die Firma, die Betriebsanschrift und das ausgeübte Handwerk an nicht öffentliche Stellen (z.B. private Auftraggeber, Fachhandel, Zulieferer usw.) kann widersprochen werden.

Widerspruch: Ja  Nein

(Datum) (Stempel/Unterschrift) \_\_\_\_\_

**Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und beantrage die Eintragung in die Handwerksrolle.**

(Datum) (Stempel/Unterschrift) \_\_\_\_\_

Die Angaben unter Ziffer 1 - 19 werden aufgrund der §§ 6 und 91 HwO gespeichert.

Ich / Wir erkläre (n) mich / uns mit der Eintragung des Antragstellers in die Handwerksrolle als Nachfolger einverstanden.

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift des bisherigen Inhabers)

\* freiwillige Angaben