



1. Persönliche Daten für

Inhaber Geschäftsführer Gesellschafter Technischen Betriebsleiter

Geschlecht: männlich weiblich

Familienname: Vorname: Geburtsname:

Geburtsdatum: *Geburtsort: Staatsangehörigkeit:

*Privatanschrift/Straße, HsNr.: PLZ/Ort:

Qualifikation:

• Meisterprüfung abgelegt am bei
im Handwerk

• Gleichwertige Prüfungen (Dipl.-Ing., Techniker etc.)
Fachrichtung
abgelegt am bei

• Ausnahmegenehmigung für das Handwerk
Erteilt von: am befristet bis/ unbefristet

Ausbildungsbefugnis ja nein Datum des Bescheides der ausstellenden Behörde:

Die Prüfungen sind durch Vorlage der Originalzeugnisse oder beglaubigter Zeugnisabschriften
nachzuweisen.

Sonstige Qualifikation: Geselle Facharbeiter

im Handwerk/Beruf:

Fachrichtung:

Prüfungsdatum: Prüfungsort:

Die Prüfungen sind durch Zeugnisabschriften/Kopien nachzuweisen.

Sind Sie in einem anderem Betrieb noch als Arbeitnehmer tätig?* ja nein

Wenn ja bei welchem Betrieb:*

Waren oder sind Sie bereits in der Handwerksrolle eingetragen? nein ja

Wenn ja, von-bis

bei Handwerkskammer

mit dem Handwerk.

Betriebsnummer:

Inanspruchnahme staatlicher Förderung:*

Überbrückungsgeld Ich-AG Gründerzuschuss Andere Keine

2. Persönliche Daten für

Inhaber Geschäftsführer Gesellschafter Technischen Betriebsleiter

Geschlecht: männlich weiblich

Familienname: Vorname: Geburtsname:

Geburtsdatum: *Geburtsort: Staatsangehörigkeit:

*Privatanschrift/Straße, HsNr.: PLZ/Ort:

*Freiwillige Angaben



Qualifikation:

• Meisterprüfung abgelegt am..... bei.....
im Handwerk

• Gleichwertige Prüfungen (Dipl.-Ing., Techniker etc.).....
Fachrichtung
abgelegt am..... bei.....

• Ausnahmegenehmigung für das Handwerk
Erteilt von: am befristet bis/ unbefristet

Ausbildungsbefugnis ja nein Datum des Bescheides der ausstellenden Behörde:
Die Prüfungen sind durch Vorlage der Originalzeugnisse oder beglaubigter Zeugnisabschriften
nachzuweisen.

Sonstige Qualifikation: Geselle Facharbeiter

im Handwerk/Beruf:

Fachrichtung:

Prüfungsdatum:Prüfungsort:

Die Prüfungen sind durch Zeugnisabschriften/Kopien nachzuweisen.

Sind Sie in einem anderem Betrieb noch als Arbeitnehmer tätig?* ja nein

Wenn ja bei welchem Betrieb:*.....
.....

Waren oder sind Sie bereits in der Handwerksrolle eingetragen? nein ja

Wenn ja, von-bis.....

bei Handwerkskammer

mit dem Handwerk.

Betriebsnummer:

Inanspruchnahme staatlicher Förderung:*

Überbrückungsgeld Ich-AG Gründerzuschuss Andere..... Keine

Persönliche Daten weiterer Gesellschafter:

Familienname:..... Familienname:.....

Vorname:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:..... Geburtsdatum:.....

Staatsangehörigkeit:..... Staatsangehörigkeit:.....

Familienname:..... Familienname:.....

Vorname:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:..... Geburtsdatum:.....

Staatsangehörigkeit:..... Staatsangehörigkeit:.....

Als gegenüber der Handwerkskammer Bevollmächtigten benennen wir unter Beifügung der
entsprechenden Vollmacht:

.....

Familienname

Vorname

***Freiwillige Angaben**

