



Datum des Betriebsbeginns .....

Handelt es sich um eine  Neugründung  Übernahme  Änderung der Rechtsform

**erstmalige Gewerbeanmeldung**  ja  nein

Handelt es sich hierbei um eine/n  Hauptbetrieb

Zweigstelle (bitte Anschrift des Hauptbetriebes eintragen)

.....

**3. Angaben zum Betriebsinhaber bei Einzelunternehmen oder zu den Gesellschaftern bei Personengesellschaften oder zu den Geschäftsführern bei juristischen Personen**

bei mehr als zwei Personen bitte die gleichen Angaben auf gesondertem Blatt aufführen

Inhaber oder 1. Gesellschafter oder 1. Geschäftsführer	ggf. 2. Gesellschafter oder 2. Geschäftsführer
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Vorname, Name .....	Vorname, Name .....
Straße, Hausnummer* .....	Straße, Hausnummer* .....
.....	.....
Postleitzahl, Ort* .....	Postleitzahl, Ort* .....
Geburtsdatum .....	Geburtsdatum .....
Geburtsort* .....	Geburtsort* .....
Staatsangehörigkeit .....	Staatsangehörigkeit .....
Telefon* .....	Telefon* .....
Telefax* .....	Telefax* .....
E-Mail* .....	E-Mail* .....
<b>Angaben zu Ihrer Meisterprüfung (Nachweise bitte beifügen)</b>	<b>Angaben zu Ihrer Meisterprüfung (Nachweise bitte beifügen)</b>
Datum ..... Ort .....	Datum ..... Ort .....
Handwerk .....	Handwerk .....
<b>Angaben zu Ihrer Gesellen-/Facharbeiter-prüfung (Nachweise bitte beifügen)</b>	<b>Angaben zu Ihrer Gesellen-/Facharbeiter-prüfung (Nachweise bitte beifügen)</b>
Datum ..... Ort .....	Datum ..... Ort .....
Handwerk .....	Handwerk .....

#### 4. Datenschutzhinweis

Die Handwerkskammer für Schwaben fördert im Rahmen ihrer gesetzlichen Aufgaben nach § 91 Abs. 1 Nr. 1 und 9 Handwerksordnung (HwO) die Interessen ihrer Mitgliedsbetriebe umfassend. Dies geschieht auch durch die Nutzung elektronischer Medien. Die Handwerkskammer ist berechtigt, personenbezogene Daten des Antragsstellers zum Zwecke der Eintragung in das Verzeichnis der Handwerkskammer gem. § 6 Abs. 1 bzw. § 19 HwO in Verbindung mit § 6 Abs. 2 bis 5 HwO und Anlage D Abschnitt I bzw. II zur HwO zu speichern.

Eine Übermittlung Ihrer Daten an Dritte oder eine Einstellung Ihrer Daten ins Internet erfolgt nur dann, wenn Sie damit einverstanden sind. Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie dieser Weitergabe/Verwendung Ihrer Daten widersprechen können.

Mit der listenmäßigen Übermittlung meiner/unsere(r) Daten an Dritte – soweit dies zur Erfüllung der Aufgaben der Handwerkskammer erforderlich ist oder der Dritte ein berechtigtes Interesse an den Daten glaubhaft macht und kein schutzwürdiges Interesse meiner-/unsererseits entgegensteht – gem. § 6 Abs. 2 HwO und Anlage D, Abschnitt I zur HwO (zum Beispiel zum Zweck der Produktanbietung oder an potentielle Geschäftspartner) bin ich/sind wir

einverstanden

nicht einverstanden.

**Ich/wir bestätige/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und beantrage/n die Eintragung in das Verzeichnis der zulassungsfreien Handwerke und handwerksähnlichen Gewerbe**

.....  
Ort und Datum

**X**

.....  
Unterschrift der/s Betriebsinhaber/s bzw. der/s Geschäftsführer/s