



Handwerkskammer Heilbronn-Franken
Allee 76
74072 Heilbronn

Telefon:07131 791-0
Telefax:07131 791-200
E-Mail: info@hwk-heilbronn.de
Internet:www.hwk-heilbronn.de

Die Handwerkskammer Heilbronn-Franken ist verpflichtet, die Handwerksrolle bzw. das Verzeichnis der Inhaber eines zulassungsfreien Handwerks oder handwerksähnlichen Gewerbes (Gewerbeverzeichnis) zu führen. Zur Erfüllung dieser Aufgabe ist die Handwerkskammer berechtigt, personenbezogene Daten zum Zwecke der Eintragung zu speichern. Rechtsgrundlage für die Speicherung ist § 6 Abs. 1 der Handwerksordnung (HwO) bzw. § 19 HwO in Verbindung mit Anlage D I bzw. II zur HwO.

Ausfüllhinweise:

Angaben in den **nicht gekennzeichneten** Feldern sind Pflichtangaben. Angaben in den **mit Stern gekennzeichneten** Feldern sind freiwillige Angaben. Die Speicherung und Nutzung dieser freiwilligen Angaben soll die Arbeit der Handwerkskammer erleichtern und es z.B. ermöglichen, Ihnen ausgewählte Informationen über Fax, E-Mail oder Telefon zukommen zu lassen.

1. Antrag auf Eintragung

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> in die Handwerksrolle | (Anlage A HWO) |
| <input type="checkbox"/> in das Verzeichnis der zulassungsfreien Handwerke | (Anlage B1 HWO) |
| <input type="checkbox"/> in das Verzeichnis der handwerksähnlichen Gewerbe | (Anlage B2 HWO) |
| <input type="checkbox"/> Eintragung eines Gewerbes nach §§ 1 Abs. 2, 90 Abs. 3 HWO | |

2. Angaben zum Betrieb

Betriebsadresse: Firma/Vor- und Zuname (bei GbR Vor- und Zuname aller Gesellschafter)

.....

Straße/Nr.: PLZ/Ort:

*Telefon: *Telefax: *Mobil:.....

*E-Mail:

*Homepage: http://.....

Einzelunternehmen GbR OHG/KG GmbH GmbH & Co. KG Ltd Sonstige

*Handelsregistereintragung beim Amtsgericht.....

*vorhanden unter der HR-Nr:.....

*beantragt

*nein

3. Die Eintragung wird beantragt für folgende(s) Handwerk(e)/Gewerbe:

.....
(hauptsächlich betriebenes Handwerk/Gewerbe)

.....
(gegebenenfalls weitere betriebene Handwerke/Gewerbe)

.....
(gegebenenfalls weitere betriebene Handwerke/Gewerbe)

4a. Persönliche Daten für

Inhaber Geschäftsführer Gesellschafter

*Geschlecht: männlich weiblich

Name: Vorname: *Geburtsname:

Geburtsdatum: *Geburtsort: Staatsangeh.:

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

Meister Ingenieur Industriemeister Techniker Ausnahmegewilligung/
Ausübungsberechtigung

*Sonstige Qualifikation: Geselle Facharbeiter

im Handwerk/Beruf: Fachrichtung:

Prüfungsdatum: Prüfungsort:

4b. Persönliche Daten für (bei weiterem Gesellschafter, Geschäftsführer oder Betriebsleiter)

Geschäftsführer Gesellschafter Betriebsleiter

*Geschlecht: männlich weiblich

Name: Vorname: *Geburtsname:
.....

Geburtsdatum: *Geburtsort: Staatsangeh.:

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

Meister Ingenieur Industriemeister Techniker Ausnahmegewilligung/
Ausübungsberechtigung

*Sonstige Qualifikation: Geselle Facharbeiter

im Handwerk/Beruf: Fachrichtung:

Prüfungsdatum: Prüfungsort:

5. Bestehen Filialen? ja nein

Anschrift der Filiale: Straße/Nr.: PLZ/Ort:

6. Betriebsgründung

Betriebsbeginn:

*Neugründung *Umzug *Änderung der Rechtsform *Betriebsübernahme

*Name des bisherigen Betriebsinhabers (bei Übernahme)/bisherige Betriebsanschrift (bei Umzug):
.....

*Wann wurde der übernommene Betrieb ursprünglich gegründet:

*Der Betrieb wird nebenberuflich betrieben: ja nein

*Ich war früher schon einmal selbständig tätig: ja nein

*Es bestand früher schon eine Eintragung in die Handwerksrolle ja nein

Wenn ja, bei Handwerkskammer:

