

Erklärung über die Erfüllung der Weiterbildungsverpflichtung nach § 34c Absatz 2a GewO i. V. m. § 15b Absatz 1 MaBV

Für den Zeitraum:

Name, Vorname, ggf. Unternehmensbezeichnung des Gewerbetreibenden:

Bei juristischen Personen: Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon:*

Fax:*

E-Mail:*

* Angaben sind freiwillig

1

Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme

Datum

Inhalt

Umfang (Stunden)

in Anspruch genommener Weiterbildungsanbieter

2

Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme

Datum

Inhalt

Umfang (Stunden)

in Anspruch genommener Weiterbildungsanbieter

3

Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme

Datum

Inhalt

Umfang (Stunden)

in Anspruch genommener Weiterbildungsanbieter

4

Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme

Datum

Inhalt

Umfang (Stunden)

in Anspruch genommener Weiterbildungsanbieter

5

Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme

Datum

Inhalt

Umfang (Stunden)

in Anspruch genommener Weiterbildungsanbieter

Ich bestätige, dass die nach § 34c Absatz 2a GewO bestehende Verpflichtung zur Weiterbildung eingehalten worden ist.

Ort, Datum, Unterschrift des Gewerbetreibenden