



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

Wenn in diesem Formular bei bestimmten Begriffen, die sich auf Personengruppen beziehen, nur die männliche Form gewählt wurde, so ist dies nicht geschlechtsspezifisch gemeint, sondern geschieht ausschließlich aus Gründen der besseren Lesbarkeit.

für den Zeitraum vom		bis	
----------------------	--	-----	--

Natürliche Person: Vorname, Nachname und ggf. Unternehmensbezeichnung des Gewerbetreibenden				
Juristische Person: Firmenname			Vorname und Nachname des gesetzlichen Vertreters	
Straße, Hausnummer				
PLZ		Ort		
Telefon*		Fax*		E-Mail*
Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme	Datum	Inhalt	Umfang (Stunden)	Weiterbildungsanbieter

*freiwillige Angaben

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

Ort, Datum

Unterschrift des Gewerbetreibenden bzw. des gesetzlichen Vertreters