

Oldenburgische Industrie-  
und Handelskammer  
Moslestr. 4-6  
26122 Oldenburg

**Team Gewerberecht**

E-Mail: [gewerberecht@oldenburg.ihk.de](mailto:gewerberecht@oldenburg.ihk.de)

Tel: 0441 2220 307

Fax: 0441 2220 5307

**Erklärung über die Erfüllung der Weiterbildungsverpflichtung nach § 34d  
Absatz 9 Satz 2 GewO i. V. m. § 7 Absatz 1 VersVermV für das Jahr: \_\_\_\_\_**

Name, Vorname des Gewerbetreibenden   bei juristischen Personen: Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters		
Registrierungsnummer	Geburtsdatum* (des Gewerbetreibenden bzw. des gesetzlichen Vertreters)	
Betriebsanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)		
Telefon-Nr.*	Fax*	E-Mail*

\* Angaben sind freiwillig

Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme:	
Datum:	Umfang (in Stunden):
Inhalt:	
In Anspruch genommener Weiterbildungsanbieter:	

Ich bestätige, dass die nach § 34d Absatz 9 Satz 2 GewO bestehende Verpflichtung zur Weiterbildung eingehalten worden ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erlaubnisinhabers/in bzw. Geschäftsführers