Industrie- und Handelskammer zu Schwerin

Erklärung über die Erfüllung der Weiterbildungspflicht nach § 34 d Absatz 9 Satz 2 GewO i.V. mit § 7 Absatz 1 VersVermV für das Jahr _____

Ident-Nummer	
Name, Vorname, ggf. Unternehmensbezeichnung des Gewerbetreibenden	
Bei juristischen Personen: Name, Vorname des gesetzl. Vertreters	
Anschrift	
Kontaktdaten (Email, Tel. Fax)*	
Registrierungsnummer	

Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme, Datum, Inhalt, Umfang (Stunden), in Anspruch genommener Anbieter **

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

Ort, Datum, Unterschrift des Gewerbetreibenden

……..

……

*Diese Angaben sind freiwillig. Ggf. durchstreichen. ** Bitte nutzen Sie ein ergänzendes Beiblatt oder die Rückseite für weitere Informationen