



Erklärung

über die Erfüllung der Weiterbildungsverpflichtung § 34c Abs. 2a GewO i.V.m. § 15b Abs. 1 MaBV für den Weiterbildungszeitraum 20__ - 20__

Name, Vorname, ggf. Unternehmensbezeichnung des Gewerbetreibenden

Bei juristischen Personen: Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail (für Rückfragen)

Telefon (für Rückfragen)

Datum	Weiterbildungsanbieter (Name, Anschrift oder Homepage)	Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme (Titel)	Inhalt	Umfang in Zeitstunden (h, min)
Gesamtsumme				

Sollte die Zeilenanzahl nicht ausreichend sein, verwenden Sie bitte ein weiteres Beiblatt oder Formular des Weiterbildungsanbieters und senden beides per E-Mail an:
weiterbildung34c@osnabrueck.ihk.de

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

Ort, Datum

Unterschrift der/des Gewerbetreibenden

Die von Ihnen hier angegebenen Daten werden von der IHK nur im Rahmen ihrer Tätigkeit als Aufsichtsbehörde nach §§ 34c bis 34i GewO verarbeitet. Details dazu und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.osnabrueck.ihk24.de/ihre_daten.



Erklärung (für Angestellte)

des Gewerbetreibenden über die Erfüllung der Weiterbildungsverpflichtung der „**unmittelbar bei der erlaubnispflichtigen Tätigkeit mitwirkende beschäftigte Personen**“ nach § 34c Abs. 2a GewO i.V.m. § 15b Abs. 1 MaBV für den Weiterbildungszeitraum 20__ - 20__

Name, Vorname ggf. Unternehmensbezeichnung des Gewerbetreibenden

Name, Vorname des Beschäftigten (bitte für jeden Beschäftigten eine eigene Erklärung verwenden)

Datum	Weiterbildungsanbieter (Name, Anschrift oder Homepage)	Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme (Titel)	Inhalt	Umfang in Zeitstunden (h, min)
Gesamtsumme				

Sollte die Zeilenanzahl nicht ausreichend sein, verwenden Sie bitte ein weiteres Beiblatt oder Formular des Weiterbildungsanbieters und senden beide per E-Mail an:
weiterbildung34c@osnabrueck.ihk.de

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

Ort, Datum

Unterschrift der/des Gewerbetreibenden