|  |  |
| --- | --- |
| Industrie- und HandelskammerLippe zu DetmoldAlexandra LinneweberLeonardo-da-Vinci-Weg 232760 Detmold | **E-Mail: linneweber@detmold.ihk.de**(Absender) |
|       |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |       |       |
|  | PLZ | Ort |

**Anlage 4 (zu § 7 Absatz 3 VersVermV)
Erklärung über die Erfüllung der Weiterbildungsverpflichtung nach § 34d Absatz 9 Satz 2 GewO i. V. m. § 7 Absatz 1 VersVermV
für das Jahr**      (Fundstelle: BGBl. I 2018, 2498)

|  |
| --- |
| Name, Vorname, ggf. Unternehmensbezeichnung des Gewerbetreibenden      |
| Bei juristischen Personen: Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters      |
| Registrierungsnummer: D-      |
| Straße, Hausnummer:       |
| PLZ       | Ort       |
| Telefon\*       | Fax\*       | E-Mail\*       |

[*\**](https://www.gesetze-im-internet.de/versvermv_2018/anlage_4.html#FnR.FnA1-F805191_02) *(Angaben sind freiwillig)*

Wenn vorhanden, fügen Sie als Anlage Ihren vollständigen Kontoauszug (z. B. „gut beraten“) bei und vermerken Sie in der Liste „siehe Anlage“, wenn der Kontoauszug alle besuchten Weiterbildungsmaßnahmen enthält.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme | Datum | Inhalt | Umfang (Stunden) | in Anspruch genommener Weiterbildungsanbieter |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme | Datum | Inhalt | Umfang (Stunden) | in Anspruch genommener Weiterbildungsanbieter |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|  |  | **Summe Bildungszeit** |  |  |

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. e DSGVO zur Ausübung der per Gesetz übertragenen öffentlichen Aufgaben, im Fall der Auskunft beim zentralen Schuldnerverzeichnis mit Ihrer Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO. Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [www.detmold.ihk.de](http://www.detmold.ihk.de) Nr. 4259828, Informationspflichten zum Datenschutz nach DSGVO

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

Ort/Datum Unterschrift des Gewerbetreibenden

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |