

<input type="checkbox"/> An die Handwerkskammer <input type="checkbox"/> Braunschweig-Lüneburg-Stade, Burgplatz 2, 38100 Braunschweig <input type="checkbox"/> Braunschweig-Lüneburg-Stade, Friedenstr. 6, 21335 Lüneburg <input type="checkbox"/> Hannover, Berliner Allee 17, 30175 Hannover	<input type="checkbox"/> Hildesheim-Süd-niedersachsen, Braunschweiger Str. 53, 31134 Hildesheim <input type="checkbox"/> Oldenburg, Theaterwall 32, 26122 Oldenburg <input type="checkbox"/> Osnabrück-Emsland-Grafschaft Bentheim, Bramscher Str. 134-136, 49088 Osnabrück <input type="checkbox"/> für Ostfriesland, Straße des Handwerks 2, 26603 Aurich
---	--

Antrag auf Erteilung einer Ausübungsberechtigung gemäß § 7a Handwerksordnung (HwO) zur Eintragung in die Handwerksrolle

Bitte beachten Sie: Angaben sind möglichst in Maschinen- oder Druckschrift zu machen. Unvollständige Angaben verzögern die Bearbeitung. Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> oder ausfüllen

1. Antragstellerin / Antragsteller

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Privatanschrift (Straße, PLZ, Ort)	Telefon tagsüber
	E-Mail

2. Ich beabsichtige, zusätzlich das zulassungspflichtige

	- Handwerk	auszuüben.
--	------------	------------

Die Betriebstätigkeit <input type="checkbox"/> umfasst das volle Handwerk <input type="checkbox"/> wird sich auf folgende Teiltätigkeiten des o. g. Handwerks beschränken: Sitz der Betriebsstätte (Straße, PLZ, Ort):

3. Berufsausbildung und berufliche Tätigkeit

3.1	Gesellenprüfung / Facharbeiterprüfung (Handwerk / Fachrichtung)
3.2	Meisterprüfung am im _____ - Handwerk
3.3	Sonstige Lehrgänge und Prüfungen (z. B. Abschlussprüfung an Hochschule oder Fachhochschule, Techniker, Industriemeister, Fachkurse und Lehrgänge) - bitte Unterlagen in Kopie beifügen -
3.4	Frühere Beantragung einer Ausübungsberechtigung oder Ausnahmegewilligung zur Eintragung in die Handwerksrolle
3.5	Nachweise über die zur Ausübungsberechtigung erforderlichen Kenntnisse und Fertigkeiten einschließlich einer Schilderung des beruflichen Werdeganges

4. Selbständige Gewerbe- und Handwerksausübung

Führen Sie bereits jetzt oder führten Sie früher am gleichen oder an einem anderen Ort einen Gewerbe- oder Handwerksbetrieb? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja von / bis _____ Bei welcher Kammer sind / waren Sie eingetragen? _____
--

Die Angaben unter Ziffer 3. sind durch Zeugnisse der Arbeitgeber, Auftraggeber, Unterrichtsanstalten oder andere beweiskräftige Unterlagen nachzuweisen.

Eine Beglaubigung der Kopien oder Abschriften ist *nicht* erforderlich.

5.	Für den Fall, dass meine Sachkunde (Kenntnisse und Fertigkeiten) als nicht ausreichend angesehen werden kann, bin ich bereit, diese durch eine Überprüfung / Begutachtung auf meine Kosten nachzuweisen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
----	--	--

6.	Wird einer Anhörung der fachlich zuständigen Innung / Berufsvereinigung zugestimmt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
----	---	--

7. Gebührenerhebung bei Antragstellung zur Erteilung einer Ausübungsberechtigung

Die Entscheidung über den Antrag auf Erteilung einer Ausübungsberechtigung ist gebührenpflichtig. Eine Ausübungsberechtigung kostet je nach Verwaltungsaufwand zwischen 50,00 und 700,00 €. Bitte beachten Sie, dass die Bearbeitung des Antrages nach § 7 NVwKostG von der Zahlung eines Kostenvorschusses abhängig gemacht werden kann. Weitere Informationen erhalten Sie nach Antragseingang.

8. Bankverbindung

Falls mir in dem Antragsverfahren ein Teil des Kostenvorschusses erstattet werden sollte, bitte ich den Betrag auf folgendes Konto zu überweisen		
Bank	IBAN	BIC

Ich versichere hiermit, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass eine Ausübungsberechtigung zurückgenommen werden kann, wenn ich die Ausübungsberechtigung durch Angaben erwirkt habe, die in wesentlicher Beziehung unrichtig oder unvollständig waren.

Mir ist außerdem bekannt, dass ich das weitere zulassungspflichtige Handwerk erst ausüben darf, wenn ich damit in der Handwerksrolle eingetragen bin.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers