

Antrag auf Eintragung in die Handwerksrolle

Betriebsnummer:

Angaben zum Betrieb

- Einzelunternehmen (Name des Gewerbetreibenden)
- **Personengesellschaften** (Vor- und Nachname der Gesellschafter. Bitte Kopie des Gesellschaftervertrages beifügen!)
- Im Handelsregister eingetragene Firmen (Bitte Kopie des Handelsregisterauszugs beifügen!)

Firma / ggf. Etablissementbezeichnung / Name (Geburtsname), Vorname:				
Unternehmenso	laten			
Straße, Nr.:				
PLZ:	Ort:			
Telefon:		Fax:		
E-Mail:		Webseite:		
Steuernummer: (falls v				
Bei den obigen Angaben handelt es sich um einen				
Hauptbetrieb	existierende Zweigstellen:			
Zweigstelle	Anschrift Hauptbetrieb:			
B				
Postanschrift (fa	alls abweichend)			
Straße:		Hausnummer:		
PLZ:	Ort:			



Tätigkeit und Eintragungsgrund des Unternehmens					
Welches Handwerk soll ausgeübt werden? 1.					
2.					
Es handelt sich um eine(n)					
☐ Existenzgründung ☐ Änderung der Rechtsform ☐ Sitzverlegung ☐ Betriebsübernahme					
Name und Adresse des Vorgängers:					
Unternehmenshintergrund					
Datum der Betriebseröffnung: Waren Sie vorher schon selbständig? Ja Nein					
Beabsichtigen Sie mit Ihrem Unternehmen einen Vollerwerb? Nebenerwerb?					
Bestand oder besteht für Sie eine Eintragung in die Handwerksrolle?					
Nein Ja, von bis					
bei der Handwerkskammer					
Besteht eine Eintragung im Handelsregister des Amtsgerichts?					
Nein ☐ Ja, HR-Nr.: Amtsgericht:					
Rechtsform des Unternehmens					
☐ Alleininhaber ☐ GmbH ☐ UG (haftungsbeschränkt)					
☐ Einzelunternehmen (e.K.) ☐ Kommanditgesellschaft ☐ GmbH & Co. KG					
Gesellschaft bürgerlichen Rechts (GbR) Offene Handelsgesellschaft (OHG) Aktiengesellschaft (AG)					
Angaben zum Inhaber / Gesellschafter / Geschäftsführer					
1. Name, Vorname:					
Straße, Nr.: PLZ: Wohnort:					
Geburtstag: Geburtsort: Staatsangehörigkeit:					
Telefon: E-Mail:					
Geschlecht: männlich weiblich divers keine Angabe					
Angaben zu Meisterprüfung oder gleichwertiger Prüfung, Ausnahmebewilligung, Ausübungsberechtigung (Bitte Kopie beifügen!)					
Prüfungsdatum: Prüfungsort:					
Handwerk bzw. Fachrichtung der Prüfung:					

2. Name, Vorname:				
Straße, Nr.:		PLZ:	Wohnort: _	
Geburtstag:	Geburtsort:		Staatsangehörigkeit:	
Telefon:		E-Mail:		
Geschlecht:	männlich	weiblich	divers	keine Angabe
Angaben zu Meister Kopie beifügen!)	prüfung oder gleichwertig	ger Prüfung, Ausnah	mebewilligung, Ausübungs	sberechtigung (Bitte
Prüfungsdatum:		Prüfungsort:		
_	handwerklichen Be	·	etriebsleitererklärung bitte be	eifügen!)
			Wohnort: _	
Geburtstag:	Geburtsort:		Staatsangehörigkeit:	
Telefon:		E-Mail:		
Geschlecht:	männlich	weiblich	divers	keine Angabe
Angaben zu Meister Kopie beifügen!)	prüfung oder gleichwertig	ger Prüfung, Ausnah	mebewilligung, Ausübungs	sberechtigung (Bitte
Prüfungsdatum:		Prüfungsort:		

Hinweis

Die Handwerksrolle ist ein öffentliches Register. Wer bewusst durch unrichtige Angaben bewirkt, dass die Handwerksrolle falsche Angaben beinhaltet, kann sich wegen einer mittelbaren Falschbeurkundung i. S. d. § 271 StGB strafbar machen.

Ich/Wir versicher(e)(n) die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben und stelle(n) hiermit den Antrag auf Eintragung in die Handwerksrolle. Des weiteren versicher(e)(n) ich/wir, dass keine Gewerbeuntersagung nach § 35 GewO gegen den/die Antragsteller ausgesprochen wurde.

Die in dem Antrag geforderten Angaben sind gemäß §§ 1 ff, 6, 7, 7a, 16, 17 HwO i. V. m. Anlage D der Handwerksordnung zu erheben (HwO i. d. F. v. 24.09.1998, BGBI.I S. 3074 zuletzt geändert durch Art. 6 des Gesetzes vom 30.06.2017, BGBI.I S. 2143)

Die Handwerkskammer Oldenburg ist gesetzlich verpflichtet, die in der Handwerksrolle gespeicherten Daten listenmäßig an nichtöffentliche Stellen zu übermitteln, § 6 Abs. 2 Handwerksordnung. Eine listenmäßige Übermittlung der Daten an nichtöffentliche Stellen unterbleibt, wenn Sie der Übermittlung widersprechen. Ein Widerspruch ist an die Handwerkskammer Oldenburg, Theaterwall 32, 26122 Oldenburg, E-Mail: datenschutz@hwk-oldenburg.de zu richten.

Bitte beachten: Im Falle eines Widerspruchs erfolgt keine Mitteilung über Ihre Registereintragung an Zusatzversorgungskassen, bei denen evtl. eine tarifvertragliche Pflichtzugehörigkeit besteht. Um ggf. erhebliche Nachforderungen zu vermeiden, müssen Sie diese Meldung dann selbstständig durchführen.				
Einverständniserkläru	gen			
Betriebsdatenbank, in der sich	e auf www.hwk-oldenburg.de urg betreibt auf ihrer Homepage, www.hwk-oldenburg.de, eine Kunden über die Mitgliedsbetriebe und deren Leistungsspektrum informieren Service für Sie und dient ausschließlich Ihren Marketingzwecken.			
Ja, ich/ wir bin/ sind da aufgenommen werden.	nit einverstanden, dass meine/ unsere Daten in die Betriebsdatenbank			
Nein, ich/ wir bin/ sind	lamit nicht einverstanden.			
Im Berufsbildungszentrum der	nd Weiterbildungsangebot der Handwerkskammer Oldenburg Handwerkskammer Oldenburg werden Fort- und Weiterbildungslehrgänge für In durchgeführt und Informationsmaterialien angeboten.			
	nit einverstanden, dass meine/ unsere Daten zu meiner Information über das ebot des Berufsbildungszentrums verwendet werden. Die Daten werden nicht			
Nein, ich/ wir bin/ sind	lamit nicht einverstanden.			
Die Handwerkskammer unterh	nrichtungen der Handwerkskammer Oldenburg It Beratungsstellen zu allen betriebsbezogenen Fragen (Ausbildung, ration, Umwelt) und lädt zu Veranstaltungen ein.			
	nit einverstanden, dass meine/ unsere Daten zur Information über ranstaltungen der Handwerkskammer Oldenburg genutzt werden. Die Daten brgegeben.			
Nein, ich/ wir bin/ sind	lamit nicht einverstanden.			
können Sie die Berichtigung de E-Mail zu richten an: datens	ber Ihre bei uns gespeicherten Daten zu verlangen. Bei Unrichtigkeit der Daten Daten verlangen. Bitte wenden Sie sich in diesem Fall an folgende Adressen: penutz@hwk-oldenburg.de, oder postalisch an: Handwerkskammer Oldenburg,, 26122 Oldenburg. Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei de			
Handwerkskammer Oldenburg widerrufen werden. Der Wide	ngen sind freiwillig und können jederzeit durch Erklärung gegenüber der Theaterwall 32, 26122 Oldenburg, E-Mail: datenschutz@hwk-oldenburg.de uf bewirkt, dass die betreffenden Daten nicht mehr verarbeitet, genutzt bzw. ne Angaben gemacht haben, gelten die Einwilligungen als <u>nicht</u> erteilt.			
	X			
Ort, Datum	Unterschriften			