|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Landratsamt ZwickauOrdnungsamt/GewerbeWerdauer Straße 6208056 Zwickau |  |

**Erklärung über die Erfüllung der Weiterbildungsverpflichtung
nach § 34c Absatz 2a GewO i. V. m. § 15b Absatz 1 MaBV**

**für den Zeitraum** **01.01.\_\_\_\_\_ bis 31.12.\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Name, Vorname, ggf. Unternehmensbezeichnung des Gewerbetreibenden bzw. des zur Weiterbildung verpflichteten Beschäftigten       |
| Bei juristischen Personen: Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters      |
| Anschrift des Gewerbebetriebes      |
| Tel. -u. Faxnummer, E-Mail (freiwillige Angabe)      |
| Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme | Datum | Inhalt | Umfang (Zeit-stunden 60min) | in Anspruch genommenerWeiterbildungsanbieter |
|       |       |       |       |       |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift des Gewerbetreibenden