



IHK Berlin  
Berufszugang  
Vermittlerteam  
Fasanenstr. 85  
10623 Berlin

**Berufszugang**  
Vermittlerteam  
Tel.: +49 30 31510-555  
Fax: +49 30 31510-119  
vermittlerteam@berlin.ihk.de

## Erklärung über die Erfüllung der Weiterbildungsverpflichtung für das Jahr 2023

nach § 34d Absatz 9 Satz 2 GewO i. V. m. § 7 Absatz 1 VersVermV

### Angaben zum Gewerbetreibenden

Name, Vorname, ggf. Unternehmensbezeichnung des Gewerbetreibenden

Bei juristischen Personen: Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters

Registrierungsnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon\*

Mobil\*

E-Mail\*

Ich bestätige, dass die nach § 34d Absatz 9 Satz 2 GewO bestehende Verpflichtung zur Weiterbildung eingehalten worden ist. Die von mir besuchten Weiterbildungsmaßnahmen im vorangegangenen Kalenderjahr im Umfang von insgesamt 15 Zeitstunden sind in der Anlage aufgeführt.

Ort, Datum

Unterschrift des Gewerbetreibenden

## Anlage zur Erklärung über die Erfüllung der Weiterbildungsverpflichtung

---

Name des Teilnehmers der Weiterbildungsmaßnahmen

### Angaben zur Weiterbildung (Fachkompetenz, Personalkompetenz)

---

Datum der Weiterbildungsmaßnahme

---

Umfang (Zeitstunden)

---

Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme

---

Inhalt der Weiterbildungsmaßnahme

---

In Anspruch genommener Weiterbildungsanbieter

### Angaben zur Weiterbildung (Fachkompetenz, Personalkompetenz)

---

Datum der Weiterbildungsmaßnahme

---

Umfang (Zeitstunden)

---

Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme

---

Inhalt der Weiterbildungsmaßnahme

---

In Anspruch genommener Weiterbildungsanbieter

### Angaben zur Weiterbildung (Fachkompetenz, Personalkompetenz)

---

Datum der Weiterbildungsmaßnahme

---

Umfang (Zeitstunden)

---

Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme

---

Inhalt der Weiterbildungsmaßnahme

---

In Anspruch genommener Weiterbildungsanbieter