



Erklärung

über die Erfüllung der Weiterbildungsverpflichtung

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

für das Jahr _____

(Rücksendung bitte per E-Mail an versicherung@braunschweig.ihk.de)

D-

Registrierungsnummer (bitte ergänzen) _____

Name, Vorname, Geb.-Datum, ggf. Unternehmensbezeichnung der/des Gewerbetreibenden _____

Bei juristischen Personen: Name, Vorname, Geb.-Datum des gesetzlichen Vertreters _____

Straße, Hausnummer _____

Telefon (für Rückfragen) _____

PLZ, Ort _____

E-Mail (für Rückfragen) _____

Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme(n)

Datum	Inhalt	Umfang in Zeitstunden (h,min)	Weiterbildungsanbieter

Sollte die Zeilenanzahl nicht ausreichend sein, verwenden Sie bitte ein weiteres Beiblatt oder Formular und senden beide per E-Mail an versicherung@braunschweig.ihk.de.



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

Ort, Datum

Unterschrift der/des Gewerbetreibenden

Die von Ihnen hier angegebenen Daten werden von der IHK Braunschweig nur im Rahmen ihrer Tätigkeit als Aufsichtsbehörde nach §§ 34c bis 34i GewO verarbeitet. Details dazu und zu Ihren Rechten finden Sie unter <https://www.braunschweig.ihk.de/datenschutzinformationen/4290884>