



Industrie- und Handelskammer Halle-Dessau  
Recht und Fair Play  
Franckestraße 5  
06110 Halle (Saale)

Absender

---

---

---

---

oder per E-Mail an [weiterbildung-VV@halle.ihk.de](mailto:weiterbildung-VV@halle.ihk.de)

**Erklärung über die Erfüllung der Weiterbildungspflicht  
nach § 34d Abs. 9 S. 2 GewO i.V.m. § 7 Abs. 1 VersVermV für das Jahr: \_\_\_\_\_**

<b>Name, Vorname (ggfs. Unternehmensbezeichnung des Gewerbetreibenden)</b>		
bei juristischen Personen: Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters		
<b>Registrierungsnummer (Vermittlerregister)</b>		
<b>Straße, Hausnummer</b>		
<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>	
<b>Telefon (freiwillig)</b>	<b>Fax (freiwillig)</b>	<b>E-Mail (freiwillig)</b>

**Weiterbildungsmaßnahmen bitte auf S. 2 und 3 benennen; je weiterbildungspflichtiger Person eine neue Seite beginnen**

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

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Die Angabe der personenbezogenen Daten ist zur Durchführung des Erlaubnis- und/oder Registrierungsverfahrens und zur Beaufsichtigung Ihrer gewerblichen Tätigkeit erforderlich. Die Verarbeitung erfolgt gemäß Artikel 6 Abs. 1 lit. c) DSGVO, in Verbindung mit § 34d GewO und der auf Grundlage von § 34e GewO erlassenen Rechtsverordnung sowie unter Berücksichtigung der einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unseren Internetseiten unter [www.ihk.de/halle/datenschutz](http://www.ihk.de/halle/datenschutz).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Gewerbetreibenden

Name des Gewerbetreibenden/ gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_

<b>Anbieter</b>			
<b>Bezeichnung</b>			
<b>Inhalte</b>			
<b>Datum</b>		<b>Umfang (Zeitstunden)</b>	

<b>Anbieter</b>			
<b>Bezeichnung</b>			
<b>Inhalte</b>			
<b>Datum</b>		<b>Umfang (Zeitstunden)</b>	

<b>Anbieter</b>			
<b>Bezeichnung</b>			
<b>Inhalte</b>			
<b>Datum</b>		<b>Umfang (Zeitstunden)</b>	

<b>Anbieter</b>			
<b>Bezeichnung</b>			
<b>Inhalte</b>			
<b>Datum</b>		<b>Umfang (Zeitstunden)</b>	

<b>Anbieter</b>			
<b>Bezeichnung</b>			
<b>Inhalte</b>			
<b>Datum</b>		<b>Umfang (Zeitstunden)</b>	

<b>Anbieter</b>			
<b>Bezeichnung</b>			
<b>Inhalte</b>			
<b>Datum</b>		<b>Umfang (Zeitstunden)</b>	

<b>Anbieter</b>			
<b>Bezeichnung</b>			
<b>Inhalte</b>			
<b>Datum</b>		<b>Umfang (Zeitstunden)</b>	

<b>Anbieter</b>			
<b>Bezeichnung</b>			
<b>Inhalte</b>			
<b>Datum</b>		<b>Umfang (Zeitstunden)</b>	

Name des Mitarbeiters: \_\_\_\_\_

<b>Anbieter</b>			
<b>Bezeichnung</b>			
<b>Inhalte</b>			
<b>Datum</b>		<b>Umfang (Zeitstunden)</b>	

<b>Anbieter</b>			
<b>Bezeichnung</b>			
<b>Inhalte</b>			
<b>Datum</b>		<b>Umfang (Zeitstunden)</b>	

<b>Anbieter</b>			
<b>Bezeichnung</b>			
<b>Inhalte</b>			
<b>Datum</b>		<b>Umfang (Zeitstunden)</b>	

<b>Anbieter</b>			
<b>Bezeichnung</b>			
<b>Inhalte</b>			
<b>Datum</b>		<b>Umfang (Zeitstunden)</b>	

<b>Anbieter</b>			
<b>Bezeichnung</b>			
<b>Inhalte</b>			
<b>Datum</b>		<b>Umfang (Zeitstunden)</b>	

<b>Anbieter</b>			
<b>Bezeichnung</b>			
<b>Inhalte</b>			
<b>Datum</b>		<b>Umfang (Zeitstunden)</b>	

<b>Anbieter</b>			
<b>Bezeichnung</b>			
<b>Inhalte</b>			
<b>Datum</b>		<b>Umfang (Zeitstunden)</b>	

<b>Anbieter</b>			
<b>Bezeichnung</b>			
<b>Inhalte</b>			
<b>Datum</b>		<b>Umfang (Zeitstunden)</b>	