**Erklärung**

**über die Erfüllung der Weiterbildungsverpflichtung**

**nach § 34c Abs. 2a GewO i. V. m. §15b Absatz 1 MaBV**

**für den Zeitraum vom 01.01.2021 bis 31.12.2023**

|  |
| --- |
| Name, Vorname des Gewerbetreibenden |
| Bei juristischen Personen: Firmenname sowie Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters |
| Straße, Hausnummer |
| PLZ Ort |
| Telefon\* Fax\* E-Mail\* |
| Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme, Datum, Inhalt, Umfang (Stunden), in Anspruch genommener Weiterbildungsanbieter |

\* (Angaben sind freiwillig)

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

Ort, Datum, Unterschrift des Gewerbetreibenden bzw. des gesetzlichen Vertreters