

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

Name, Vorname, ggf. Unternehmensbezeichnung des Gewerbetreibenden bzw. des/den Beschäftigten

---

Bei juristischen Personen: Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters

---

Registrierungsnummer (entfällt bei Beschäftigten)

---

Anzahl von weiterbildungspflichtigen Beschäftigten

Keine                       Anzahl:

Straße, Hausnummer

---

PLZ

Ort

---

Telefon\*

Fax\*

E-Mail\*

---

Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme, Datum, Inhalt, Umfang (Stunden), in Anspruch genommener Weiterbildungsanbieter (ggfs. Beiblatt benutzen)

---

---

---

---

---

---

---

\*Angaben sind freiwillig

Ich bestätige, dass die nach §34d Absatz 9 Satz 2 GewO bestehende Verpflichtung zur Weiterbildung (15 Stunden) für mich und meine weiterbildungspflichtigen Beschäftigten eingehalten worden ist.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift des Gewerbetreibenden/Geschäftsführers