



**Verwaltung:**  
Dagobertstraße 2  
55116 Mainz

Tel. 06131-9992-0  
Fax: 06131-9992-720

Ihre Ansprechpartner (-Durchwahl)

Lea Schmitt (-490)  
Marco Menze (-490)

## Betriebsleitererklärung

Zur Feststellung der Eintragungsvoraussetzungen gemäß § 7 in Verbindung mit §§ 10 und 17 der Handwerksordnung werden Sie gebeten, die nachstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten und die erforderlichen Unterlagen vorzulegen.

### Anschrift des Handwerksbetriebes

Name
Straße
PLZ /Ort

### Anschrift des technischen Betriebsleiters

Name	
Straße	PLZ/Ort
Geb.-Ort	Geb.Datum
Telefon	Email
Qualifikation (z. B. Meisterprüfung, Diplomprüfung)	
Abgelegt in	Abgelegt am

<b>Welche monatliche Bruttovergütung erhalten Sie?</b> (Bei BGB-Gesellschaft Gewinn- und Verlustbeteiligung angeben)	
---	--

<b>Bei welcher Krankenkasse sind Sie versichert?</b>	
--	--

<b>Beziehen Sie Berufsunfähigkeits- oder Erwerbsminderungsrente</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
---	-----------------------------	-------------------------------

<b>Weitere Beschäftigungsverhältnisse?</b> (Wenn ja, Anschrift des Arbeitgebers angeben)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Name		
Straße		
PLZ/Ort		
<b>Wie ist die tägliche Arbeitszeit in diesem Betrieb (in Stunden)</b>		

<b>Sind Sie zurzeit noch selbstständig?</b> (Wenn ja, Betriebssitz angeben)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

**Mir bzw. uns ist bekannt, dass jegliche Veränderung in der Betriebsleitung, insbesondere das Ausscheiden des technischen Betriebsleiters, der Handwerkskammer unverzüglich gemäß § 16 Abs. 2 Handwerksordnung mitzuteilen ist.**

**Unrichtige oder unvollständige Auskünfte innerhalb dieser Erklärung werden als Ordnungswidrigkeit im Sinne des § 118 Handwerksordnung geahndet bzw. sind gemäß § 271 des Strafgesetzbuches als mittelbare Falschbeurkundung strafbar.**

Ort	Datum
Unterschrift des technischen Betriebsleiters	Unterschrift des Betriebsinhaber bzw. Geschäftsführers