

**Personenfragebogen**

*(Bitte für jede verantwortliche Person einen gesonderten Fragebogen ausfüllen)*

**Funktion innerhalb des Unternehmens**

<input type="checkbox"/> Inhaber *)	<input type="checkbox"/> Technischer Leiter *)	<input type="checkbox"/> pers. Haftender Gesellschafter *)	<input type="checkbox"/> Geschäftsführer *)	<input type="checkbox"/> Sonstiges *)
Name/Vorname *)				Geschlecht *) <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Akadem. Titel/Meistertitel				
Straße *)			Haus-Nr.	
PLZ*)		Ort *)		
Geburtsname *)	Geburtsdatum *)	Geburtsort	Geburtsland	Staatsangehörigkeit *)
Telefon Privat	Telefon Mobil	Telefax	E-Mail	

**Angaben zur Qualifikation \*)**

Handwerk/Gewerbe/Beruf	Art der Prüfung/Genehmigung	Prüfungsort	Prüfungsdatum
Handwerk/Gewerbe/Beruf	Art der Prüfung/Genehmigung	Prüfungsort	Prüfungsdatum
Handwerk/Gewerbe/Beruf	Art der Prüfung/Genehmigung	Prüfungsort	Prüfungsdatum

**Waren oder sind Sie bei einer Handwerkskammer als Selbstständiger oder Betriebsleiter vermerkt?**

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Eingetragen von	Eingetragen bis
Wenn ja, Handwerkskammer angeben	Betriebsanschrift	

<b>Wird die Tätigkeit im Nebenerwerb ausgeübt?</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--	-----------------------------	-------------------------------

<b>Liegt eine Reisegewerbekarte vor?</b> (Wenn ja, bitte Kopie beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
---	-----------------------------	-------------------------------

**Wurde gegen Sie eine rechtskräftige Gewerbeuntersagung verfügt?**

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Ausstellungsdatum	Behörde
-----------------------------	-------------------------------	-------------------	---------

**Liegt eine Arbeitserlaubnis vor?**

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde
-----------------------------	-------------------------------	-------------------	--------------------

**Liegt eine Handwerkskarte vor?**

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Ausstellungsdatum	Handwerkskammer
-----------------------------	-------------------------------	-------------------	-----------------

**Liegt eine Aufenthaltsgenehmigung vor?**

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Ausstellungsdatum	Erteilende Behörde
-----------------------------	-------------------------------	-------------------	--------------------

**Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit der Angaben und beantrage(n) hiermit die Eintragung**

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------

Entsprechende Unterlagen zu den im Antrag gemachten Angaben (Ausbildungs- und Prüfungsnachweise, Betriebsleitererklärungen, Anstellungs-/Arbeitsvertrag, Anmeldung zur Sozialversicherung, Gesellschaftsvertrag, Handelsregisterauszug) sind im Original oder in Kopie unbedingt beizufügen.