

**Erklärung über die Erfüllung der Weiterbildungsverpflichtung  
nach § 34c Absatz 2a GewO i. V. m. § 15b Absatz 1 MaBV**

**für den Zeitraum \_\_\_\_\_**

Name, Vorname, ggf. Unternehmensbezeichnung des Gewerbetreibenden

Bei juristischen Personen: Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ

Ort

---

Telefon\*

Fax\*

E-Mail\*

\* (Angaben sind freiwillig)

Weiterbildungsmaßnahmen des Gewerbetreibenden:

Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme, Datum, Umfang (Stunden), in  
Anspruch genommener Weiterbildungsanbieter

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

-----  
Ort, Datum, Unterschrift des Gewerbetreibenden