

**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 meine nach §34c Abs. 2a GewO weiterbildungspflichtigen  
Beschäftigten sich in einem Umfang von 20 Stunden innerhalb des  
Weiterbildungszeitraums weitergebildet haben.

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