

Handwerkskammer Dortmund
GB 2-3
Reinoldistraße 7 – 9
44135 Dortmund

Antrag auf widerrufliche Zuerkennung der fachlichen Eignung zur Ausbildung im

Ausbildungsberuf/Handwerk _____

I. Allgemeine Angaben

1. Angaben zur Person:

Name (ggf. Geburtsname): _____ Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ Telefax-Nummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geb. am: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Bitte polizeiliches Führungszeugnis/Beleg 0 (nicht älter als 3 Monate) beifügen.

2. Name und Anschrift des Betriebes:

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ Telefax-Nummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

III. Begründung des Antrages:

Ohne ausführliche Begründung ihrerseits kann über den Antrag nicht entschieden werden (ggf. Beiblatt einfügen):

IV. Hinweis

Um den Antrag zügig bearbeiten zu können, müssen alle Unterlagen und Nachweise vollständig sein.

Ich versichere, dass meine vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ich bin einverstanden, dass zu meinem Antrag die Innung/Kreishandwerkerschaft gehört wird.

Mir ist bekannt, dass die Entscheidung gebührenpflichtig ist und dass ich erst zur Ausbildung berechtigt bin, wenn ich die beantragte Befugnis erhalten habe.

V. Datenschutzerklärung

Diese Angaben mache ich freiwillig. Sie werden zur Prüfung meines Antrages erhoben und ausschließlich für diesen Zweck verwendet.

Ort / Datum

Unterschrift der antragstellenden Person