

Hinweise zum Antrag auf Erteilung einer Ausübungsberechtigung nach § 7 b Handwerksordnung (HwO)

Einen Antrag auf Erteilung einer Ausübungsberechtigung für zulassungspflichtige Handwerke – mit Ausnahme der sogenannten Gesundheitshandwerke (Augenoptiker-, Hörakustiker-, Orthopädietechniker-, Orthopädieschuhmacher- und Zahntechniker-Handwerk) und des Schornsteinfeger-Handwerks – können Sie stellen, wenn folgende Voraussetzungen vorliegen:

a) Gesellenprüfung

Sie müssen erfolgreich eine Gesellenprüfung in dem zu betreibenden oder verwandten Handwerk oder eine Abschlussprüfung in einem entsprechenden anerkannten Ausbildungsberuf abgelegt haben.

b) Nachweis einer sechsjährigen Tätigkeit als Geselle

Weiter müssen Sie eine mindestens sechsjährige Gesellentätigkeit in Vollzeit oder entsprechend länger in Teilzeit in dem zu betreibenden oder verwandten Handwerk oder entsprechenden anerkannten Beruf nachweisen.

c) Nachweis einer insgesamt vierjährigen leitenden Stellung

Von den sechs Berufsjahren muss über einen Zeitraum von mindestens vier Jahren eine leitende Stellung ausgeübt worden sein.

Um über Ihren Antrag entscheiden zu können, benötigen wir neben einer Kopie Ihres Gesellenbriefes auch einen Nachweise über Ihren bisherigen beruflichen Werdegang. Unter anderem können folgende Unterlagen bedeutsam sein (beispielhafte Aufzählung, entscheidend ist das Gesamtbild):

- Arbeitszeugnisse über Ihre bisherige berufliche Tätigkeiten,
- Arbeitsverträge,
- Stellenbeschreibungen,
- Verdienstnachweise.

Aus den Nachweisen muss der Umfang der leitenden Tätigkeit zu entnehmen sein; im Falle von Personalführung sollte auch die Anzahl der unterstellten Beschäftigten und deren Funktion (zum Beispiel Gesellen, Auszubildende, Hilfskräfte) angegeben werden.

Alle Unterlagen mit Ausnahme des Antragsformulars reichen Sie bitte nur in Kopie und gegebenenfalls mit deutscher Übersetzung ein. Sollte die Vorlage von Originalen erforderlich sein, setzen wir uns mit Ihnen in Verbindung. Geben Sie bitte unbedingt Ihre aktuellen Kontaktdaten an (Telefon-/Handynummer, E-Mail-Adresse). Wenn nicht alle Nachweise eingereicht wurden, führt dies oft zu Rückfragen und damit zu Verzögerungen des Verfahrens.

Bitte achten Sie darauf, dass für den Antrag zwei Unterschriften erforderlich sind: eine für die Datenschutzerklärung unter V. und eine für den eigentlichen Antrag unter VI.

Ansprechpartner:

Franziska Homann

Telefon 0251 5203-239

Telefon 0251 5203-218

franziska.homann@

hwk-muenster.de

Jan Schwing

Telefon 0251 5203-215

Telefax 0251 5203-218

jan.schwing@

hwk-muenster.de

Handwerkskammer Münster

Bismarckallee 1

48151 Münster

www.hwk-muenster.de

Handwerkskammer Münster
Bismarckallee 1
48151 Münster

Antrag auf Erteilung einer Ausübungsberechtigung gemäß § 7 b Handwerksordnung

für das _____-Handwerk

I. Allgemeine Angaben

1. Angaben zur Person:

Name ggf. Geburtsname

Vorname

Geburtstag

Staatsangehörigkeit

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon Telefax

E-Mail

2. Für mich besteht bereits eine Eintragung in der Handwerksrolle:

nein ja, mit dem _____-Handwerk

Ich beabsichtige zum _____
Datum

die Neuerrichtung eines Betriebes

die Erweiterung eines Betriebes

eine Betriebsübernahme

die Übernahme einer Betriebsleiterfunktion

Name und Anschrift des Betriebes:

Name des Betriebes

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

II. Nachweise

über die praktischen und fachtheoretischen Fertigkeiten und Kenntnisse sowie über die betriebswirtschaftlichen, kaufmännischen und rechtlichen Kenntnisse:

1. Ausbildung:

vom _____ bis _____

Ausbildungsberuf _____

Gesellen-/Abschlussprüfung:

am _____ als _____

2. Sonstige Lehrgänge und Prüfungen (z.B. kaufmännische Fortbildungen wie Fachmann für kaufmännische Betriebsführung o.ä.):

3. Lückenlose Aufzählung der beruflichen Tätigkeiten seit Beendigung der Ausbildung als Arbeitnehmer oder Selbstständiger bis zur Antragstellung (ggf. Beiblatt oder Lebenslauf beifügen):

von	bis	Tätigkeit (genaue Bezeichnung)	Arbeitgeber/in mit Adresse (soweit möglich)

4. Tätigkeiten in leitender Stellung (durch Arbeitszeugnisse, Stellenbeschreibungen oder in anderer Weise nachzuweisen; ggf. Beiblatt beifügen):

von	bis	Tätigkeit (genaue Bezeichnung)	Arbeitgeber/in mit Adresse (soweit möglich)

III. Anhörung

Zu Ihrem Antrag kann eine Berufsvereinigung gehört werden, die möglicherweise in der Lage ist, Angaben über Ihre Kenntnisse und Fertigkeiten für die beantragten handwerklichen Tätigkeiten zu machen. Wenn Sie dies wünschen, nennen Sie uns bitte die **Kreishandwerkerschaft/Innung**, die wir hören sollen.

Ich möchte, dass folgende Berufsvereinigung gehört wird:

IV. Antragsbedürfnis

Ich versichere, dass ich

- bislang keinen Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung/Ausübungsberechtigung gestellt habe (weder bei der Handwerkskammer Münster noch bei einer anderen Handwerkskammer in Deutschland).
- am _____ einen Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung/Ausübungsberechtigung bei der Handwerkskammer _____ gestellt habe und
 - der Antrag am _____ abgelehnt worden ist.
 - der Antrag am _____ zurückgenommen worden ist.
 - mir am _____ eine Ausnahmegenehmigung für das _____-Handwerk erteilt worden ist.

V. Datenschutzerklärung

Die von Ihnen gemachten Angaben werden für die Bearbeitung Ihres Antrags benötigt und erfolgen ausschließlich auf freiwilliger Basis. Die erhobenen Daten werden über die in dieser Erklärung genannten Möglichkeiten hinaus lediglich in den gesetzlich vorgesehen Fällen an Dritte übermittelt.

Durch Ihre Unterschrift willigen Sie darin ein, dass die Handwerkskammer Münster die von Ihnen vorgelegten Zeugnisse, Bescheinigungen, Schreiben und andere Nachweise, die von Ihnen zur Begründung Ihres Antrags eingereicht worden sind, auf Vollständigkeit und Richtigkeit bei den jeweiligen Ausstellern überprüfen kann. Wünschen Sie die Anhörung einer Berufsvereinigung, so erstreckt sich ihre Einwilligung auch darauf, dass der entsprechenden Berufsvereinigung Ihre Antragsunterlagen zur Verfügung gestellt werden. Durch ihre Einwilligung stimmen Sie weiter zu, dass die Handwerkskammer die von Ihnen gemachten Angaben für die Erfüllung ihrer Aufgaben nach § 91 der Handwerksordnung verarbeitet.

Für die Überprüfung auf Richtigkeit und Vollständigkeit sowie zur Beurteilung der von Ihnen gemachten Angaben kann es weiter notwendig sein, Informationen von Stellen im Sinne des § 67 SGB X abzufragen, die über Sozialdaten (Beschäftigungszeiten, Beschäftigungsentgelte, Versicherungszeiten) für die von Ihnen angegebenen Zeiträume verfügen. Durch Ihre Unterschrift willigen Sie weiter ein, dass die Handwerkskammer Münster im vorgenannten Umfang Sozialdaten von den in § 67 SGB X genannten Stellen, insbesondere gesetzlichen Krankenkassen, Berufsgenossenschaften und Rentenversicherungsträgern erhebt und diese für die vorgenannten Zwecke nutzt. Sofern Sie die Einwilligung nicht erteilen, kann die Unterlassung dazu führen, dass entscheidungserhebliche Tatbestände nicht aufgeklärt werden können und über Ihren Antrag ohne Berücksichtigung dieser Sozialdaten entschieden wird. Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich mit entsprechenden Erhebungen bei Stellen im Sinne von § 67 SGB X einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung verweigern oder mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Eine fehlende datenschutzrechtliche Einwilligung kann dazu führen, dass entscheidungserhebliche Sachverhalte nicht aufgeklärt werden können und dass über den Antrag ggf. ohne Berücksichtigung dieser Daten entschieden wird. In diesem Fall besteht die Möglichkeit, dass Ihr Antrag ggf. abgelehnt werden muss.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

VI. Hinweise und Unterschrift

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. Mir ist bekannt, dass die Entscheidung gebührenpflichtig ist und dass ich das Handwerk selbständig erst ausüben darf, wenn ich in der Handwerksrolle eingetragen bin. Mir ist auch bekannt, dass eine Genehmigung zurückgenommen werden kann, wenn in dem Antrag falsche Angaben gemacht wurden.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Bitte füllen Sie die Einzugsermächtigung in der Anlage aus.