



Scheidemannplatz 2, 34117 Kassel

Tel.: 0561/7888-0, Fax: 0561/7888-222, E-Mail: info@hwk-kassel.de

Antrag auf Eintragung Änderung der Eintragung

- in die Handwerksrolle
 in das Verzeichnis zulassungsfreier Handwerke
 in das Verzeichnis handwerksähnlicher Gewerbe

Table with columns: Betriebsnummer, FIL, RF

Rechtsgrundlage für die Erhebung und Speicherung der Daten: §§ 1,6,7,7a,16,17,19,113 HwO in Verbindung mit Anlage D zur Handwerksordnung (HwO)

* freiwillige Angaben

Die doppelt umrandeten Felder werden von der Handwerkskammer ausgefüllt.

Antragsteller:

1. Vor- und Zuname
BGB-Gesellschafter / Firma
Kopie des Gesellschaftsvertrages und / oder Handelsregistrauszuges beifügen

Betriebsanschrift:

2. Straße, Hausnummer
3. Postleitzahl
Ort:
Telefon *
Telefax *
E-Mail *
Internet *
4. Rechtsform (z.B. Einzelfirma, GbR, OHG, KG, UG, GmbH, GmbH & Co. KG, AG)
5. Handelsregistereintragung Nr. Ort Datum
6. Beginn Ihrer Selbständigkeit im Handwerk Datum Historisches Gründungsdatum des Unternehmens (falls vorhanden)

7. Handelt es sich um
a) einen Hauptbetrieb
b) eine Filiale
bei Filialbetrieb(e) – bitte vollständige Anschrift des Hauptbetriebes angeben

8. Handelt es sich um eine
Neugründung
Übernahme
Betriebsaufspaltung
Rechtsformänderung
Teilhaberaustritt
Teilhabereintritt
Zusätzliche Eintragung
Firmenänderung / Sonstiges

9. Name und Anschrift des bisherigen Inhabers *
Ist der bisherige Inhaber mit Ihnen verwandt, ggf. wie ? *
Falls der bisherige Inhaber verstorben ist, bitte, sofern bekannt, Todestag angeben *

10. Mitglied der Industrie und Handelskammer ? Nein Ja Ort:

11. Für welche Handwerke / Gewerbe wird die Eintragung beantragt ?

12. ggf. Anzahl Beschäftigte *
13. Sonstige gewerbliche Tätigkeit (Handel / Industrie)

Table with columns: Beruf-Nummer, B e fr., EGRL, Eintragungsdatum (Tag, Mo-nat, Jahr), Prüfungsdatum (Tag, Mo-nat, Jahr), A B

14. Wie verteilt sich der voraussichtliche Gesamtumsatz des Betriebes auf (Angaben in Prozenten / Betrag) *
Handwerk:
Nicht Handwerk:

15. Erstmalige Gewerbeausübung ? Nein Ja
Wenn nein, von – bis
Betriebssitz
HWK / IHK oder andere

16. Angaben zum Betriebsinhaber bei Einzelunternehmen oder zu den Gesellschaftern bei Personengesellschaften (BGB-Gesellschaft, OHG, KG) zu den Geschäftsführern bei juristischen Personen (UG, GmbH, GmbH & Co. KG, AG)

(bei mehr als einer Person, bitte die gleichen Angaben auf gesondertem Blatt aufführen)

Inhaber oder Gesellschafter oder Geschäftsführer

FK FK

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|--|
| Name | | Vorname | | Geschlecht* | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> | |
| Straße, Hausnummer | | Postleitzahl | Wohnort | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort * | | Staatsangehörigkeit | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| Telefon* | | | Telefax* | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |
| E-Mail-Adresse* | | | Internet-Adresse* | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |

Angaben zur Meister-, Techniker- bzw. Ingenieurprüfung, Ausnahmegewilligung usw. (Unterlagen in beglaubigter Kopie beifügen)

| | | | |
|----------------------|----------------------|---|-----------------------------|
| Prüfungsdatum | Prüfungsort | Handwerk / Schul- bzw. Studienschwerpunkt | AB <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

17. Sind Sie neben Ihrer Selbstständigkeit / Tätigkeit als Geschäftsführer zeitweise oder ständig oder in einem weiteren Betrieb als Arbeitnehmer tätig ? Ja Nein

Wenn ja, Name und Anschrift des Arbeitgebers

18. Angaben zum handwerklichen Betriebsleiter

(bei mehr als einer Person, bitte die gleichen Angaben auf gesondertem Blatt aufführen)

Betriebsleiter

FK

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|--|
| Name | | Vorname | | Geschlecht* | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> | |
| Straße, Hausnummer | | Postleitzahl | Wohnort | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort * | | Staatsangehörigkeit | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| Telefon* | | | Telefax* | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |
| E-Mail-Adresse* | | | Internet-Adresse* | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |

Angaben zur Meister-, Techniker- bzw. Ingenieurprüfung, Ausnahmegewilligung usw. (Unterlagen in beglaubigter Kopie beifügen)

| | | | |
|----------------------|----------------------|---|-----------------------------|
| Prüfungsdatum | Prüfungsort | Handwerk / Schul- bzw. Studienschwerpunkt | AB <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

19. Ist der Betriebs- bzw. Werkstatteleiter neben seiner Tätigkeit bei Ihnen selbständig oder in einem weiteren Betrieb als Arbeitnehmer tätig ? Ja Nein

Wenn ja, Name und Anschrift des Arbeitgebers

* freiwillige Angaben

Datenschutzhinweise:

Die mittels Antrag erhobenen Daten werden im Wege der automatisierten Datenverarbeitung gespeichert (§ 6 Absatz 1 in Verbindung mit der Anlage D zur HwO). Wir halten Sie auch über aktuelle Themen auf dem Laufenden und lassen Ihnen Informationen z.B. über Fort- und Weiterbildungslehrgänge zukommen. Wenn Sie mit der Verwendung Ihrer Kontaktdaten für diese Zwecke nicht einverstanden sind, haben Sie die Möglichkeit zu widersprechen.

Ich/Wir widerspreche/n der Verwendung meiner/unsere Daten zum Zweck der Information über aktuelle Themen und bspw. Fort- und Weiterbildungslehrgänge.

Die Handwerkskammer kann Dritten, soweit dies zur Erfüllung der Aufgaben der Handwerkskammer erforderlich ist oder der Dritte ein berechtigtes Interesse an den Daten glaubhaft macht und kein schutzwürdiges Interesse Ihrerseits entgegensteht, gemäß § 6 Absatz 2 HwO Angaben über Namen, Betriebssitz und betriebenes Handwerk Ihres eingetragenen Handwerksunternehmens übermitteln. Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie dieser listenmäßigen Übermittlung widersprechen können.

Ich/Wir widerspreche/n der listenmäßigen Weitergabe meiner/unsere Daten an Dritte.

Die Handwerkskammer vertritt im Rahmen Ihrer gesetzlichen Aufgabenzuweisung die Interessen ihrer Mitgliedsbetriebe, auch durch die Nutzung elektronischer Medien. Sie betreibt im Internet unter www.hwk-kassel.de eine Betriebsdatenbank, in der sich Kunden über unsere Mitgliedsbetriebe und deren Leistungsspektrum informieren können (**Handwerkersuche/Handwerker-Radar**). Dies ist ein kostenloser Service für Sie und dient ausschließlich Ihren Marketingzwecken.

Folgende Ihrer in der Handwerksrolle und in den Verzeichnissen der zulassungsfreien Handwerke und handwerksähnlichen Gewerbe gespeicherten Daten möchten wir unter unserer Handwerkersuche in diese Betriebsdatenbank einstellen: Name des Betriebsinhabers, des gesetzlichen Vertreters, des Betriebsleiters oder des persönlich haftenden Gesellschafters, Firma, Betriebsanschrift und Handwerk/ Gewerbe, Ihre elektronischen Kontaktdaten (Telefonnummer, Faxnummer und E-Mail-Adresse). Diese Einstellung erfolgt nur, wenn Sie damit einverstanden sind.

Ja ich/wir bin/sind mit der Veröffentlichung meiner/unsere Daten in der **Betriebsdatenbank** der Handwerkskammer einverstanden.

Ja ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass uns die Handwerkskammer mittels **newsletter** per E-Mail informiert.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit schriftlich gegenüber der Handwerkskammer widerrufen werden.

Gebühren:

Die Eintragung in die Handwerksrolle und in die Verzeichnisse der Handwerkskammer ist **gebührenpflichtig**. Das aktuelle Gebührenverzeichnis ist unter <https://www.hwk-kassel.de/ueber-uns/beitraege-gebuehren/> eingestellt.

Rentenversicherung:

Selbständig tätige Handwerker sind in der gesetzlichen Rentenversicherung in der Regel dann versicherungspflichtig, wenn sie in der Handwerksrolle eingetragen sind (als zulassungspflichtiges Handwerk nach der Anlage A der Handwerksordnung) und eine selbständige Tätigkeit tatsächlich ausüben.

Kammerbeitrag:

Die durch die Errichtung und Tätigkeit der Handwerkskammer entstehenden Kosten werden, soweit sie nicht anderweitig gedeckt sind, von den Inhabern eines Betriebs eines Handwerks und eines handwerksähnlichen Gewerbes sowie den Mitgliedern der Handwerkskammer nach § 90 Abs. 3 nach einem von der Handwerkskammer mit Genehmigung der obersten Landesbehörde festgesetzten Beitragsmaßstab getragen (§ 113 HwO).

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE23ZZZ00000263395

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Handwerkskammer Kassel den Kammerbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Handwerkskammer Kassel auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Bankverbindung:

Bank:

BLZ (BIC/SWIFT Code)

Kontonummer (IBAN)

Kontoinhaber falls abweichend

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit der Angaben und beantrage/n die Eintragung. Dies umfasst auch ein erteiltes Lastschriftmandat sowie meine/unsere Angaben bei den Datenschutzhinweisen.

| |
|--|
| |
|--|

Ort, Datum

| |
|--|
| |
|--|

Unterschrift

Ich / Wir erkläre(n) mich / uns mit der Eintragung des Antragstellers als Nachfolger einverstanden und beantrage(n) zugleich die Löschung des bisherigen Betriebes.

(Unterschrift des bisherigen Inhabers)

Beachten Sie bitte die Hinweise für das Bauhaupt- und Baunebengewerbe!

Informationen zur Datenerhebung gemäß Artikel 13 DSGVO

Die Handwerkskammer Kassel, Scheidemannplatz 2, 34117 Kassel, vertreten durch den Präsidenten Frank Dittmar und den Hauptgeschäftsführer Jürgen Müller, erhebt und verarbeitet Ihre Daten zur Erfüllung ihrer gesetzlichen Pflichten sowie zum Zweck der Wahrnehmung ihrer Aufgaben, die im öffentlichen Interesse oder in der Ausübung öffentlicher Gewalt erfolgen.

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Erfüllung unserer Pflichten und die Wahrnehmung unserer Aufgaben erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 c) und e) DSGVO. Eine Weitergabe Ihrer Daten erfolgt ausschließlich auf gesetzlicher Grundlage an andere öffentliche Stellen, die Ihre Daten zur Erfüllung ihrer gesetzlichen Aufgaben benötigen oder an private Personen, die ein berechtigtes Interesse an der Verwendung Ihrer Daten darlegen. Sofern keine besonderen gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bestehen, werden die Daten gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind.

Sie haben das Recht, der Verwendung Ihrer Daten zum Zweck der Ausübung unserer Aufgaben, die im öffentlichen Interesse oder in der Ausübung öffentlicher Gewalt liegen, jederzeit zu widersprechen. Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern. Sie können unsere Datenschutzbeauftragte unter datenschutz@hwk-kassel.de oder unter Datenschutzbeauftragte c/o Handwerkskammer Kassel, Scheidemannplatz 2, 34117 Kassel, erreichen.

Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde (Der Hessische Datenschutzbeauftragte, Gustav-Stresemann-Ring 1, 65189 Wiesbaden) zu.

Hinweis für gewerblich Selbständige in Bau-, Ausbau- und Holzgewerben

Wir möchten Sie darauf aufmerksam machen, dass durch Ihre neue gewerbliche Tätigkeit eine Versicherungspflicht

- **bei der SOKA-Bau (Zusatzversorgungskasse des Baugewerbes VVaG)
Wettiner Straße 7, 65189 Wiesbaden, www.soka-bau.de**

und

- **bei der Bauberufsgenossenschaft Frankfurt am Main, Mitgliederabteilung, Postfach 60 01 12, 60331 Frankfurt, www.bgbau.de**

für Sie entstehen kann, und zwar auch ohne ausdrückliche Anmeldung.

Zwecks Klärung empfehlen wir, sich mit den genannten Institutionen in Verbindung zu setzen. Ferner weisen wir daraufhin, dass Sie möglicherweise auch unter die

winterbau-umlagepflichtigen Betriebe

fallen. Näheres können Sie bei der örtlich zuständigen Agentur für Arbeit erfragen.

In Ihrem eigenen Interesse sollten Sie alle diese Punkte klären, damit es nicht – evtl. erst nach Jahren – zu erheblichen Nachzahlungen kommt.

Für verschiedene Handwerke bestehen eigene berufsständische Einrichtungen, z.B. für das:

- Maler- und Lackierer-Handwerk (Gemeinnützige Urlaubskasse für das Maler- und Lackierer-Handwerk e.V., John-F.-Kennedy-Straße 6, 65189 Wiesbaden, www.uk-maler.de)
- Gerüstbauer-Handwerk (Sozialkasse des Gerüstbaugewerbes, Mainzer Straße 98 - 102, 65189 Wiesbaden, www.sokageruest.de)
- Dachdecker-Handwerk (Zusatzversorgungskasse des Dachdeckerhandwerks VVaG, Gustav-Stresemann-Ring 7 a, 65189 Wiesbaden, www.lak-dach.de)
- Steinmetz- und Steinbildhauer-Handwerk (Zusatzversorgungskasse des Steinmetz- und Steinbildhauerhandwerks VVaG, Parkstraße 22, 65189 Wiesbaden, www.zvk-steinmetz.de)