

Handwerkskammer Lübeck  
Breite Str. 10 – 12  
23552 Lübeck  
Fax: 0451 / 1506-270  
info@hwk-luebeck.de

## Betriebsleitererklärung

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grundlage des § 6 i.V.m. § 10 bzw. § 20 i.V.m. § 10 und der Anlage D des Gesetzes zur Ordnung des Handwerks in der derzeitigen Fassung. Die mit \* gekennzeichneten Angaben sind verpflichtend. Die restlichen Angaben sind freiwillig. Die freiwillig erhobenen und gespeicherten Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

### Angaben zum Betrieb

Betrieb\* Betriebsnummer

PLZ / Ort\* Straße / Hausnummer\*

### Betriebsleiter/-in

Name\* Vorname\*

Der / Die genannte Betriebsleiter/-in ist im oben genannten Betrieb für die Ausübung des eingetragenen Handwerks technisch verantwortlich. Der / Die Betriebsleiter/-in trägt auch die Verantwortung für die eventuelle Ausbildung von Lehrlingen in diesem Handwerk.

Betrieb und Betriebsleiter/-in sind damit einverstanden nicht einverstanden,  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

dass die Handwerkskammer sich unmittelbar bei der Krankenkasse, bei der Agentur für Arbeit oder bei anderen in Frage kommenden Behörden Auskünfte über das ordnungsgemäße Bestehen des Betriebsleiterverhältnisses einholen darf. Diese Stellen werden insoweit von Ihrer Geheimhaltungspflicht befreit.

Es ist uns bekannt, dass das eingetragene Handwerk ohne Betriebsleiter/-in nicht ausgeübt werden darf und auch keine Lehrlinge in diesem Handwerk ausgebildet werden dürfen.

Sollte der / die Betriebsleiter/-in aus dem Betrieb ausscheiden, sind sowohl der Betriebsinhaber als auch der / die Betriebsleiter/-in verpflichtet, dies sofort der Handwerkskammer mitzuteilen.

Wenn die Bestimmungen über die Mitteilungspflicht, die Ausübung des Handwerks und die Ausbildung von Lehrlingen nicht beachtet werden, ist dies eine Ordnungswidrigkeit, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann (§§ 117, 118 der Handwerksordnung (HwO)).

Je eine Ausfertigung dieser Erklärung hat die Handwerkskammer, der / die Betriebsinhaber/-in und der / die Betriebsleiter/-in erhalten.

Der / Die Betriebsleiter/-in wird aufgrund seines / ihres Arbeitsvertrages bei der

Krankenkasse angemeldet.  
(bitte Anmeldebestätigung beifügen!)

