



Handwerkskammer für Unterfranken  
Handwerks- und Gewerberecht  
Rennweger Ring 3  
97070 Würzburg

## Antrag auf Erteilung einer Ausnahmebewilligung nach § 9 HwO

Antragsnummer

Eingangsdatum

### Antrag auf Erteilung einer Ausnahmebewilligung nach § 9 der Handwerksordnung (HwO)

für das \_\_\_\_\_ -Handwerk / beabsichtigte selbständige Tätigkeit  
beschränkt auf folgende Teiltätigkeiten (nur ausfüllen, falls eine Beschränkung gewünscht ist)

Die mit einem \* gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.

#### 1. Angaben zur Person des Antragstellers

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort\*: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift (Deutschland): \_\_\_\_\_

Telefon (Deutschland)\*: \_\_\_\_\_ Handy (Deutschland)\*: \_\_\_\_\_

Fax (Deutschland)\*: \_\_\_\_\_ E-Mail (Deutschland)\*: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift (Herkunftsland): \_\_\_\_\_

Telefon (Herkunftsland)\*: \_\_\_\_\_ Handy (Herkunftsland)\*: \_\_\_\_\_

Fax (Herkunftsland)\*: \_\_\_\_\_ E-Mail (Herkunftsland)\*: \_\_\_\_\_

#### 2. Ort der gewerblichen Niederlassung

Ort der gewerblichen Niederlassung in Deutschland: \_\_\_\_\_

Ort der gewerblichen Niederlassung im Herkunftsland: \_\_\_\_\_

### 3. Kenntnisse und Fertigkeiten

Die Angaben zum beruflichen Werdegang können Sie dem Antrag auf Erteilung der Ausnahmegewilligung gerne auch in Form eines tabellarischen Lebenslaufes beifügen. Das Ausfüllen der Ziffer 3 erübrigt sich in diesem Fall. Die von Ihnen gemachten Angaben der Kenntnisse und Fertigkeiten sind durch aussagefähige Zeugnisse zu belegen.

Tabellarischer Lebenslauf ist dem Antrag als Anlage beigefügt

Ausbildung von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

im \_\_\_\_\_ - Handwerk / Ausbildungsberuf

Datum der Gesellen-/Facharbeiterprüfung: \_\_\_\_\_ Prüfungsort: \_\_\_\_\_

Datum einer evtl. abgelegten Meisterprüfung: \_\_\_\_\_ Prüfungsort: \_\_\_\_\_

im \_\_\_\_\_ - Handwerk

#### **Berufliche Tätigkeiten als Arbeitnehmer** - bitte entsprechende Nachweise beifügen

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

als: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

als: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

als: \_\_\_\_\_

Weitere Angaben sind dem Antrag auf einem Beiblatt beigefügt.

#### **Selbstständige Tätigkeit** - bitte entsprechende Nachweise beifügen

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

als: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

als: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

als: \_\_\_\_\_

Weitere Angaben sind dem Antrag auf einem Beiblatt beigefügt.

#### **Besuch von Fachschulen, Fachhochschulen und Hochschulen** - bitte entsprechende Nachweise beifügen

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Fachrichtung: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

Weitere Angaben sind dem Antrag auf einem Beiblatt beigefügt.

#### 4. Sonstige Bemerkungen

---

---

---

---

#### 5. Berufsvereinigung

Die Handwerkskammer kann eine Stellungnahme der fachlich zuständigen Innung oder Berufsvereinigung einholen, wenn der Antragsteller ausdrücklich zustimmt. Sie hat ihre Stellungnahme einzuholen, wenn der Antragsteller es verlangt.

Sind Sie damit einverstanden, dass die zuständige Innung oder Berufsvereinigung zu Ihrem Antrag gehört wird?

ja  nein

Ich wünsche ausdrücklich die Anhörung der zuständigen Innung oder Berufsvereinigung.

ja  nein

**Hinweise zum Datenschutz: Die in diesem Antrag erhobenen Daten werden bei der Handwerkskammer für Unterfranken elektronisch verarbeitet. Die Datenverarbeitung dient ausschließlich der Bearbeitung des Antrages. Sofern die Durchführung eines Eignungstests im Rahmen des Verfahrens erforderlich wird, werden die Antragsunterlagen an die den Eignungstest durchführende Stelle übermittelt.**

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass die Entscheidung über diesen Antrag mit Kosten verbunden ist und dass ich das Handwerk bzw. die wesentlichen Teiltätigkeiten erst ausüben darf, wenn ich die beantragte Ausnahmegewilligung erhalten habe und in die Handwerksrolle eingetragen bin.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragstellers