



Ein interaktives Online-Formular finden Sie auf unserer Website.

▶ hwk-muenster.de/formulare



HANDWERKSKAMMER
MÜNSTER

Postfach 3480
480 19 Münster
Telefon 025 1 5203-0
Telefax 025 1 5203-218
info@hwk-muenster.de

▶ hwk-muenster.de

Handwerkskammer Münster
Bismarckallee 1
48 151 Münster

BETRIEBSLEITERERKLÄRUNG

ZUR HANDWERKLICH-TECHNISCHEN LEITUNG

1. Name und Anschrift des Betriebes:

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Name und Anschrift des fachlichen Betriebsleiters:

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

2. Als **Arbeitgeber** beziehungsweise Gesellschafter erklären wir, dass der Betriebsleiter für die Ausübung des einzutragenden Handwerks fachlich-technisch verantwortlich ist, das heißt insbesondere hinsichtlich der Planung, Durchführung, Anordnung und regelmäßigen Überwachung der Arbeiten. Die hierfür erforderliche Weisungsbefugnis ist ihm allein übertragen worden. Der Betriebsleiter trägt die Verantwortung für die mögliche Ausbildung von Lehrlingen im Handwerk. In unserem Betrieb werden

_____ Auszubildende beschäftigt.

3. Als **Betriebsleiter** erkläre ich, dass ich mich gegenüber meinem Arbeitgeber beziehungsweise den anderen Gesellschaftern zur verantwortlichen fachlich-technischen Leitung des Betriebes verpflichtet habe. Hierzu bin ich auch tatsächlich in der Lage, weil ich in dem von mir zu leitenden Betrieb während der Arbeitszeit und darüber hinaus in Eil- und Notfällen verantwortlich leitend tätig bin. Insbesondere versichere ich, dass gegen mich keine Gewerbeuntersagungsverfügung gem. § 35 Gewerbeordnung erlassen wurde.

Beginn der Betriebsleitertätigkeit am _____

Meine Arbeitszeit in dem Betrieb beträgt täglich _____ Stunden.

wöchentlich _____ Stunden.

Mein Bruttoverdienst/Meine Gewinnentnahme beträgt monatlich _____ €.

Ich bin krankenversichert bei _____

4. Zusätzlich neben meiner Tätigkeit als Betriebsleiter im Unternehmen zu Ziff. 1 bin ich auch noch

Empfänger von Erwerbsminderungsrente Altersruhegeld
 Berufsunfähigkeitsrente Erwerbsunfähigkeitsrente

selbstständig unter folgender Betriebsanschrift:

Mitgesellschafter im Unternehmen:

Arbeitnehmer im Betrieb:

In diesem Betrieb werden ____Auszubildende beschäftigt.

5. Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Im Rahmen der Sachverhaltsaufklärung im Eintragungsverfahren und zum Führen der Verzeichnisse der Handwerkskammer kann es erforderlich sein, dass wir die von Ihnen gemachten Angaben und vorliegenden Unterlagen auf Vollständigkeit und Richtigkeit bei anderen Stellen (vor allem Finanzamt, Sozialversicherungsträger, Arbeitsamt, Krankenkasse, frühere Arbeitgebende) überprüfen müssen. Für die Verarbeitung der dazu benötigten personenbezogenen Daten ist es sinnvoll, eine zusätzliche Einwilligung von Ihnen in die Datenverarbeitung einzuholen, da ansonsten für die Verarbeitung oftmals zusätzlicher Begründungsbedarf hinsichtlich der gesetzlichen Rechtsgrundlagen bei den offenlegenden Stellen besteht. Durch Ihre Unterschrift willigen Sie daher darin ein, dass die Handwerkskammer Münster die von Ihnen gemachten Angaben und die vorliegenden Unterlagen im Eintragungsverfahren und zum Führen der Verzeichnisse der Handwerkskammer bei anderen Stellen überprüfen kann und Ihre personenbezogenen Daten dementsprechend verarbeitet.

Für die Überprüfung der von Ihnen gemachten Angaben und der vorliegenden Unterlagen sowie zum Führen der Verzeichnisse der Handwerkskammer kann es auch notwendig sein, Sozialdaten der in § 67 SGB X genannten Stellen zu verarbeiten, die über entsprechende Daten im Sinne des § 67 SGB X (Beschäftigungszeiten, Beschäftigungsentgelte, Versicherungszeiten, Gesundheitsdaten) über die von Ihnen angegebenen Sachverhalte verfügen. **Durch Ihre Unterschrift willigen Sie 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 für die vorgenannten Zwecke verarbeitet. Die Einwilligung zur Verarbeitung der Sozialdaten beruht auf Ihrer freien Entscheidung und ist freiwillig.

Sie sind nicht verpflichtet, eine Einwilligungserklärung abzugeben und können die Einwilligung ganz oder teilweise – insbesondere im Hinblick auf die Sozialdaten – verweigern oder mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf kann an die in diesem Antrag genannten Kontaktdaten erfolgen. Eine Verweigerung oder ein Widerruf hat keine unmittelbar nachteiligen Rechtsfolgen im Verhältnis zur Handwerkskammer Münster, kann aber 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 auch die Möglichkeit, dass der Antrag ggf. kostenpflichtig abgelehnt werden muss. Die Datenverarbeitung auf der Basis einer anderen Rechtsgrundlage bleibt von dieser Einwilligungserklärung und einem eventuellen Widerruf unberührt.

Ort, Datum **X**
Betriebsinhaber / Mitgesellschafter / Geschäftsführer

Ort, Datum **X**
fachlicher Betriebsleiter

Bitte beachten: Vorstehende Fragen wurden wahrheitsgemäß beantwortet.

Ort, Datum **X**
Betriebsinhaber / Mitgesellschafter / Geschäftsführer

Ort, Datum **X**
fachlicher Betriebsleiter

6. Datenschutzhinweis

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihre Rechte nach der DS-GVO und unsere Ansprechpartner:innen in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte unserer „Information zur Datenverarbeitung Betriebsleitererklärung“. Sie erhalten diese Information unter:

► hwk-muenster.de/datenschutz-betriebsleitererklaerung

Auf Wunsch lassen wir Ihnen gerne ein Exemplar zukommen.