



**Erklärung**  
**über die Erfüllung der Weiterbildungsverpflichtung**  
**nach § 34c Absatz 2a GewO i. V. m. § 15b Absatz 1 MaBV**

für den Zeitraum ...

Name, Vorname, ggf. Unternehmensbezeichnung des Gewerbetreibenden		
Bei juristischen Personen: Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters		
		
Straße, Hausnummer		
PLZ	Ort	36251 Ued Harsfeld Fon [06621] 79 66 96 Fax [06621] 79 66 97 info@wicon-immobilien.de
Telefon*	Fax*	E-Mail*
Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme, Datum, Inhalt, Umfang (Stunden), in Anspruch genommener Weiterbildungsanbieter		
Webinarreihe mit Prüfung (nachweisbare Lernerfolgskontrolle), Datum und Inhalt und Stundenanzahl siehe beigefügte Teilnahmebescheinigungen, gesamt 20 Stunden, Ihr-Maklervergleich Marke der camindu Unternehmergeellschaft (haftungsbeschränkt) Behringstr. 13 63814 Mainaschaff, Tel.: 06021-130 71 22 E-Mail info@ihr-maklervergleich.de		

\*

(Angaben sind freiwillig)

Ich bestätige, dass die nach § 34c Absatz 2a GewO bestehende Verpflichtung zur Weiterbildung eingehalten worden ist.

*HEF, 13.1.2021*

Ort, Datum, Unterschrift des Gewerbetreibenden

