

Antrag auf Eintragung/Änderung der verantwortlichen Fachkraft im Installateurverzeichnis Sachsen Ost

Ich/Wir

(Name, Vorname des Firmeninhabers ggf. Firmenbezeichnung)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort, Ortsteil)

(Telefon)

beantrage(n) hiermit die Eintragung einer zusätzlichen verantwortlichen Fachkraft*.
 Änderung der verantwortlichen Fachkraft*.

Alle sonstigen den Vertrag zwischen dem Netzbetreiber und dem Vertragsinstallationsunternehmen betreffenden Vereinbarungen insbesondere die handwerksrechtlichen und unternehmensspezifischen Voraussetzungen für die Eintragung sind hiervon nicht betroffen.

Alle für die Führung des Installateurverzeichnisses erforderlichen personenbezogenen Daten der verantwortlichen Fachkraft werden beim Netzbetreiber unter Einhaltung der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen erhoben, gespeichert und verarbeitet und werden an Dritte nur in dem Umfang weitergegeben, wie dies zur ordnungsgemäßen technischen und kommerziellen Abwicklung erforderlich ist. Für den Umgang mit personenbezogenen Daten gilt die beigefügte Information zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten. Diese habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Inhabers bzw. Geschäftsführers und Firmenstempel)

(Unterschrift der verantwortlichen Fachkraft)

1. Ausbildungsnachweis

1.1 Verantwortliche Fachkraft _____
(Name, Vorname)

Meisterprüfung abgelegt am _____ als _____

vor der Handwerkskammer in _____
(Kopie des Meisterbriefes ist beizufügen)

1.2 Anderweitiger Nachweis der Ausbildung der verantwortlichen Fachkraft* ja nein

_____ ausgestellt am _____
(Bezeichnung)

von der _____ in _____
(Einrichtung – Kopie des Ausbildungsnachweises ist beizufügen)

2. Die verantwortliche Fachkraft steht im Angestelltenverhältnis?* ja nein
(Kopie des Arbeitsvertrages ist beizufügen.)

3. Sonstige Angaben

Vorstehende Angaben wurden nach bestem Wissen gemacht. Änderungen werden schriftlich mitgeteilt.
Diesem Antrag liegt ein Passbild der verantwortlichen Fachkraft für den Installateurausweis bei.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Inhabers bzw. Geschäftsführers)

*Zutreffendes bitte ankreuzen