

Änderungsanzeige für bestehende AU-/SP-Anerkennungen

Anschrift der bisherigen Betriebsstätte (Stempel)

Kontroll-Nr.

Name/Anschrift der örtlich zuständigen Kfz – Innung

Sehr geehrte Damen und Herren,
wir zeigen hiermit die nachfolgende/n
Änderung/en gegenüber den Ihnen vorliegenden
Unterlagen auf.

Neue Betriebsanschrift

Neue Rechtsform

Neuer Betriebsinhaber / zur Vertretung
berufene Person (Name)

Ausgeschiedenes Personal (Name)

1. _____
2. _____
3. _____

Neuanmeldung (verantwortl. Person)

Name/Vorname

Anschrift

Unterschrift der verantwortlichen Person

Neuanmeldung sonstiger Fachkräfte

Name/Vorname

Anschrift

Neuanmeldung sonstiger Fachkräfte

Name/Vorname

Anschrift

Unterlagen sind beigefügt/liegen vor:

Schulungsnachweis

ja nein

Gesellenprüfungszeugnis

ja nein

Sonstiges:

Wir bitten um Bestätigung der angezeigten
Änderung bzw. Ausstellung eines neuen
Anerkennungsbescheides

Ort, Datum, Stempel, Unterschrift

Unterlagen sind beigefügt/liegen vor:

Meisterprüfungszeugnis

ja nein

Führungszeugnis

ja nein

Schulungsnachweis

ja nein