

Kreis Steinfurt  
Amt für Bevölkerungsschutz  
32/4 Öffentliche Sicherheit und Ordnung  
Tecklenburger Str. 10  
48565 Steinfurt

**oder**  
per Fax 02551/699 2297  
per E-Mail [ascheberg@kreis-steinfurt.de](mailto:ascheberg@kreis-steinfurt.de)

## Erklärung

**über die Erfüllung der Weiterbildungsverpflichtung nach § 34 c Absatz 2 a Gewerbeordnung (GewO) i. V. m. § 15 b Absatz 1 der Makler- und Bauträgerverordnung (MaBV)**

für den Zeitraum \_\_\_\_\_

Name, Vorname, ggf. Unternehmensbezeichnung des Gewerbetreibenden	
Bei juristischen Personen: Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters	
betriebliche Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefon	E-Mail
Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme, Datum, Inhalt, Umfang (Stunden), in Anspruch genommener Weiterbildungsanbieter (bitte Nachweise beifügen)	

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

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Gewerbetreibenden)