

## // Erstellung/Verlängerung Elektroinstallateurausweis

<b>Ausweisnummer:</b>			<b>+ Nachweis VDE-ABO*</b>					
Bisheriger Eintrag:		<b>NEU:</b>						
<b>1.</b>	<b>Firmenname</b> (bitte unbedingt eintragen):	keine Änderung:	Firmen-Name:					
			Firmenzusatz:					
		<input type="checkbox"/>	Straße, Haus-Nr.:					
			Ortsteil:					
			PLZ Ort:					
<b>2.</b>	<b>Das Elektrotechniker-Handwerk wird ausgeübt als:</b>	keine Änderung:	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> </table>				Hauptbetrieb } Nebenbetrieb } Hilfsbetrieb }	laut §§ 1 und 3 Handwerks- ordnung
<b>3.</b>	<b>Firmeninhaber:</b>	keine Änderung:	neue/neuer Firmeninhaber					
		<input type="checkbox"/>	Name, Vorname:					
<b>4.</b>	<b>Verantwortliche Elektrofachkraft:</b>	keine Änderung:	neue verantwortliche Elektrofachkraft:					
		<input type="checkbox"/>	Name, Vorname:					
			>> bitte Qualifikationsnachweise einreichen <<					
<b>5.</b>	<b>Eintragung in die Handwerksrolle und Gewerbeanzeige für das Elektrotechniker Handwerk:</b>	besteht weiterhin:	<input type="checkbox"/> <b>NEU</b> <input type="checkbox"/> <b>GELÖSCHT</b>	>> bitte Kopie beifügen				
<b>6.</b>	<b>Kontaktdaten:</b>	keine Änderung:	<b>Neue Kontaktdaten:</b>					
			Telefon-Nummer:					
		<input type="checkbox"/>	Telefax-Nummer:					
			mobile Rufnummer:					
			E-Mail-Adresse:					
<b>7.</b>	<b>Online-Eintrag:</b> www.netze-mittelbaden.de\ Installateurverzeichnis	keine Änderung:	Ansprechpartner:					
			Telefon-Nummer:					
		<input type="checkbox"/>	Telefax-Nummer:					
			E-Mail-Adresse:					
			Internetadresse:					
			Qualifikationen:					
			Schwerpunkte:					
			Geschäftszeiten:					
Ort, Datum								
Firmenstempel und Unterschrift der genannten Firmeninhaber			Unterschrift der genannten Fachkraft					

\*) Bitte aktuelle VDE-Rechnung (Kopie oder PDF-Dokument) gemeinsam mit dem Antragsformular einreichen.