Anlage 3

Name, Vorname (bitte in Blockschrift eintragen!)

Erklärung zu den persönlichen Voraussetzungen im Zusammenhang mit dem Bewerbungsverfahren für eine Tätigkeit als bevollmächtigter Bezirksschornsteinfeger

Ich versichere, dass *

	Ja	Nein
1. ich gesundheitlich geeignet bin, diese Tätigkeit auszuüben	☐	☐
2. weder gegen mich selbst noch in meiner Funktion als Vertretungsberechtigte/r einer juristischen Person ein Widerrufs- oder Rücknahmeverfahren wegen einer gewerberechtlichen Erlaubnis, ein Gewerbeuntersagungs-verfahren oder ein sonstiges gewerberechtliches Untersagungsverfahren eingeleitet wurde,	☐	☐
3. in den letzten zwölf Monaten gegen mich keine strafrechtliche Verurteilung ergangen ist, kein gerichtliches Strafverfahren anhängig war und mir kein anhängiges Ermittlungsverfahren bekannt ist.	☐	☐

Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben hinsichtlich der o.g. Anforderungen nach § 116 Landesverwaltungsgesetz Schleswig-Holstein zur Rücknahme der Bestellung führen können.

Datenschutz

	Ja	Nein
Einwilligung Ich stimme zu, dass meine Bewerbungsunterlagen verarbeitet und bei erneuten Bewerbungsverfahren hinzugezogen werden.	☐	☐

Ort, Datum Unterschrift

* Zutreffendes bitte ankreuzen