

Handwerkskammer Koblenz  
Beratung und Wirtschaftsförderung  
Team Unternehmensführung  
56063 Koblenz

**Information und Anmeldung**

Angelika Ax  
Telefon 0261/398-251  
Telefax 0261/398-994  
Angelika.Ax@hwk-koblenz.de  
www.hwk-koblenz.de

## Anmeldung zum Rechtsanwaltsprechtag

**Datum** (gewünschten Termin bitte ankreuzen)

10.01.2024    06.03.2024    08.05.2024    03.07.2024    04.09.2024    06.11.2024

**Uhrzeit** (gewünschte Uhrzeit bitte ankreuzen)

13.00 – 14.00 Uhr    14.00 – 15.00 Uhr    15.00 – 16.00 Uhr    16.00 – 17.00 Uhr

Name Vorname

Gewerk

Straße PLZ/Ort

Telefon Telefax

E-Mail

### Daten zur Unternehmensgründung:

Bitte reichen Sie uns zur Vorbereitung auf das Beratungsgespräch zusammen mit diesem ausgefüllten Fragebogen eine Beschreibung Ihrer Geschäftsidee bzw. Ihr Unternehmenskonzept ein.

### Datenschutzhinweis

Die Handwerkskammer Koblenz erhebt Ihre Daten zum Zweck der Teilnahme am Rechtsanwaltsprechtag. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Durchführung erforderlich und beruht auf Art. 6 Abs. 1b) DSGVO. Sie haben das Recht, der Verwendung Ihrer Daten zum Zweck der Durchführung der Vermittlung jederzeit zu widersprechen. Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft über der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern. Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu. Sie können unseren Datenschutzbeauftragten postalisch unter Handwerkskammer Koblenz, Friedrich-Ebert-Ring 33, 56068 Koblenz, datenschutzbeauftragter@hwk-koblenz.de erreichen.

**Weitere Angaben**

Datum der (geplanten) Gründung .....

Standort .....

Geplante Rechtsform .....

Zahl der Gesellschafter .....

Zahl der Mitarbeiter .....

**Persönliche Voraussetzungen**

Berufsausbildung .....

Berufserfahrung .....

Kaufmännische Kenntnisse .....

**Ihre rechtlichen Fragen, die besprochen werden sollen**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift