

Bitte jährlich nur **einmal** übersenden (per Post **oder** Mail **oder** Fax)

Fax: 02104 99 4575
E-Mail: makler@kreis-mettmann.de

An
Kreis Mettmann
Der Landrat
Rechts- und Ordnungsamt
Abt. 32-31 Maklerangelegenheiten
Düsseldorfer Str. 26
40822 Mettmann

Absender:

**Prüfberichtspflicht nach § 16(1) der Makler- und Bauträgerverordnung (MaBV)
in Verbindung mit § 34 c der Gewerbeordnung (GewO)
– Negativerklärung –**

Name Erlaubnisinhaber _____

Name Firma _____

Name Geschäftsführer _____

Betriebsstätte: Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon/E-Mail _____

Für das **Kalenderjahr** _____ gebe ich für den o.g. Gewerbebetrieb eine Negativerklärung ab, da in diesem Zeitraum keine erlaubnispflichtige Tätigkeit nach § 34 c Abs. 1 Nr. 3a und/ oder 3b der Gewerbeordnung (GewO) ausgeübt wurde.

Mir ist bekannt, dass diese Erklärung nicht ausreicht, wenn im o.g. Prüfungsjahr auch nur ein prüfungspflichtiger Vorgang – hierzu zählt auch die erfolglose Bemühung um einen Vertragsabschluss – angefallen ist, sondern dass dann die Prüfung nach § 16 Abs. 1 MaBV durchgeführt werden muss. Mir ist ferner bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben nachträglich eine Pflichtprüfung zur Folge haben und mit einem Bußgeld geahndet werden können.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift