

Industrie- und Handelskammer  
 Wiesbaden  
 Wilhelmstraße 24-26  
 65183 Wiesbaden

**ANTRAG AUF EINTRAGUNG VON BEI DER BERATUNG UND VERMITTLUNG MITWIRKENDEN  
 ARBEITNEHMERN/INNEN IN DAS VERMITTLERREGISTER**

---

**1. Unternehmen:**

---

Registernummer:
D –
Name, Vorname des Erlaubnisinhabers (bei natürlicher Person):
Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform (bei juristischen Personen):
Handelsregistergericht und –nummer (nur bei juristischen Personen):
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:
PLZ, Ort:
Telefon, Telefax, E-Mail

**2. Arbeitnehmer/innen:**

---

Familienname:	Vorname/n (Rufname unterstreichen):
Geburtsdatum:	Geburtsort:

Familienname:	Vorname/n (Rufname unterstreichen):
---------------	-------------------------------------

Geburtsdatum:	Geburtsort:

Familienname:	Vorname/n (Rufname unterstreichen):
Geburtsdatum:	Geburtsort:

Familienname:	Vorname/n (Rufname unterstreichen):
Geburtsdatum:	Geburtsort:

Familienname:	Vorname/n (Rufname unterstreichen):
Geburtsdatum:	Geburtsort:

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung Ihres Antrags benötigt. Die Erhebung erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 S.1 c DS-GVO, den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und § 34f/h GewO. Weitere Informationen erhalten Sie im Bereich „Datenschutzhinweis“ auf [www.ihk-wiesbaden.de](http://www.ihk-wiesbaden.de)

Die weiteren freiwilligen Angaben (Telefon, Fax, E-Mail) erheben und speichern wir zur leichten Kontaktaufnahme.

Sie können Ihr Einverständnis in die Verarbeitung dieser freiwilligen Angaben jederzeit schriftlich oder per E-Mail an [vermittlerregister@wiesbaden.ihk.de](mailto:vermittlerregister@wiesbaden.ihk.de) widerrufen, sowie Auskunft, Berichtigung oder Löschung verlangen.

Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität aller vorstehenden Angaben und eingereichten Unterlagen.

Bitte senden Sie mir den Gebührenbescheid ausschließlich per E-Mail an die oben angegebene E-Mail-Adresse zu

Ort, Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ANLAGE:**

**Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin:**

(von jeder unter Ziff. 2. benannten Person gesondert auszufüllen.)

Hiermit erkläre ich

Familienname, Vorname:	Geburtsdatum:
------------------------	---------------

mein Einverständnis, dass

meine oben stehenden persönlichen Daten (Familienname, Vorname, Geburtsdatum und Geburtsort) schriftlich und/oder in elektronische Form an die IHK Wiesbaden als zuständige Registerbehörde nach § 11a GewO weitergeleitet werden.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass diese Daten im Vermittlerregister gespeichert werden und dass mein Familienname und mein Vorname im Vermittlerregister über das Internet öffentlich einsehbar sind.

Diese Einwilligung kann durch mich jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum:

Unterschrift des Arbeitnehmers:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_