

Industrie- und Handelskammer Koblenz
Finanzanlagenvermittlerregister
Schlossstraße 2
56068 Koblenz

Antrag auf

- ☐ **Eintragung**
- ☐ **Änderung**
- ☐ **Löschung**

von bei der Beratung und Vermittlung mitwirkenden **Arbeitnehmer/innen** im
Vermittlerregister

1. Erlaubnisinhaber/Arbeitgeber nach

- ☐ § 34 f GewO (Finanzanlagenvermittler)
- oder
- ☐ § 34 h GewO (Honorar-Finanzanlagenberater)

Vermittlerregisternummer		IHK Ident-Nr. (soweit vorhanden)	
Name, Vorname, ggfs. Unternehmensbezeichnung (bei natürlichen Personen)			
Im Handels,- Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform			
Registergericht und –nummer			
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung			
PLZ		Ort	
Telefon	Fax		E-Mail

2. Arbeitnehmer/in

Familienname	Vorname (Rufname bitte unterstreichen)
Geburtsname (nur bei Abweichung)	Geburtsdatum

Familienname	Vorname (Rufname bitte unterstreichen)
Geburtsname (nur bei Abweichung)	Geburtsdatum

Familienname	Vorname (Rufname bitte unterstreichen)
Geburtsname (nur bei Abweichung)	Geburtsdatum

Bitte beachten Sie: Eine Eintragung kann nur erfolgen, wenn die datenschutzrechtliche Einwilligung des/der Arbeitnehmer/in vorliegt (Anlage).

Änderungen bzw. auch die Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses sind unverzüglich mitzuteilen.

Die Gebühren für die Registrierung von Arbeitnehmern/innen im Vermittlerregister betragen 35,00 € und werden Ihnen gesondert in Rechnung gestellt.

Datenschutzhinweis: Die erhobenen personenbezogenen Daten werden nur zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben nach § 34f Abs. 4 GewO i.V.m § 6 Satz 1 Nr. 8 und 9 FinVermV gespeichert und genutzt.

Ort/Datum

Unterschrift

Ansprechpartnerin:

Birgit Lohn

Tel.: 0261/106-245

Fax: 0261/106-55245

E-Mail: lohn@koblenz.ihk.de

Anlage zum Antrag auf Eintragung / Änderung von bei der Beartung mitwirkenden Arbeitnehmer/innen im Vermittlerregister:

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin

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

Hiermit erkläre ich

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

mein Einverständnis, dass

(bitte Unternehmensname und Anschrift ergänzen)

meine oben stehenden persönlichen Daten (Familienname, Vorname und Geburtsdatum) schriftlich und/oder in elektronischer Form an die Registerbehörde, Industrie- und Handelskammer Koblenz, nach § 11a GewO weiterleitet:

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 Arbeitnehmer/in
