

Abmeldung

von der Sachkundeprüfung für Versicherungsvermittler/-berater nach § 34 d Abs. 5 Nr. 4 GewO

per Fax an:
0261 / 106 55 296 oder -55 245

Absender:

Industrie und Handelskammer Koblenz
Sabine Groß / Birgit Lohn
Schlossstr. 2
56068 Koblenz

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____

Ich melde mich von der Sachkundeprüfung für Versicherungsvermittler/-berater ab:

- Schriftliche und praktische Prüfung Termin: _____
 Praktische Prüfung Termin: _____

Begründung: _____

Nachweis (z. B. ärztliches Attest, bitte beifügen)

- meine oben stehende Adresse
 folgende Adresse:

Firma: _____
Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die personenbezogenen Daten werden zur Bearbeitung Ihres Anliegens verarbeitet. Ihre Erhebung erfolgt gemäß den einschlägigen Datenschutzvorschriften und § 34d GewO. Nähere Angaben zu uns als verantwortlicher Stelle, der Datenverarbeitung sowie Ihren Rechten als Betroffene finden Sie unter www.ihk-koblenz.de/datenschutz

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel Empfänger Gebührenbescheid