

IHK Pfalz  
- Versicherungsvermittlerregister -  
Rheinallee 18-20  
67061 Ludwigshafen

Tel.: 0621 5904-2041 oder  
0621 5904-2042

1. Füllen Sie das Formular aus
2. Drucken Sie das Formular
3. **Unterschreiben!**
4. **Im Original** an die IHK schicken

## **Sachkundenachweis durch Benennung einer vertretungsberechtigten Aufsichtsperson gemäß § 34d Abs.5 Satz 4 GewO i. V. m. § 34d Abs. 2 GewO**

### **1. Angaben zum Antragsteller (Natürliche oder juristische Person)**

**Natürliche Person** (bei OHG, KG, GbR die jeweils geschäftsführungsberechtigten Gesellschafter):

Name, Vorname:

Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform (bitte nur ausfüllen, wenn Eintragung vorliegt):

Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht und jeweilige Nummer:

#### **Hinweis:**

Nach § 34d Absatz 5 Satz 5 GewO können Sie eine Delegation auf vertretungsberechtigte Aufsichtspersonen gemäß § 34d Absatz 5 Satz 4 GewO nicht vornehmen, wenn Sie als Antragsteller eine natürliche Person sind und

1. selbst Versicherungen vermitteln oder über Versicherungen beraten oder
2. für diese Tätigkeiten in der Leitung des Gewerbebetriebs verantwortlich sind.

**Juristische Person** (z. B. GmbH, AG, e.G.):

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform:

Handelsregistergericht und -nummer (bitte nur ausfüllen, wenn Eintragung vorliegt):

Der Antragsteller bzw. eine der vertretungsberechtigten Personen weist keine Sachkunde nach. Stattdessen wird der Sachkundenachweis durch folgende natürliche Person, die beim Antragsteller beschäftigt ist, erbracht.

**Hinweis:**

Sofern eine Delegation des Sachkundenachweises auf eine vertretungsberechtigte Aufsichtsperson oder innerhalb der Geschäftsführung oder des Vorstandes gemäß § 34d Absatz 5 Satz 4 GewO erfolgt, wird/werden der/die nicht sachkundige/-n Geschäftsführer/-in/-innen bzw. Vorstand/Vorstände von den Tätigkeiten nach § 34d Absatz 1 oder 2 GewO ausgeschlossen und darf/dürfen dann auch tatsächlich keine nach § 34d Absatz 1 oder 2 GewO erlaubnispflichtige Tätigkeit für die Gesellschaft ausüben. Sofern eine Delegation auf Geschäftsführer-/Vorstandsebene erfolgt, können sich der/die nicht sachkundige/-n gesetzlichen Vertreter/-in/-innen der Gesellschaft der Aufsicht des/der sachkundigen gesetzlichen Vertreter/-s/-in/-innen unterwerfen. In diesem Fall darf/dürfen der/die nicht sachkundige/-n gesetzliche/-n Vertreter/-in/-innen eine erlaubnispflichtige Tätigkeit nach § 34d Absatz 1 oder 2 GewO für die Gesellschaft ausüben. (Vgl. Anlage 5)

**2. Anstelle von:**

Name, Vorname

Geburtsdatum:

**wird folgende vertretungsberechtigte Aufsichtsperson benannt**

Hiermit wird bestätigt, dass der Antragsteller folgende natürliche Person beschäftigt, der die Aufsicht über die unmittelbar mit der Versicherungsberatung befassten Personen übertragen ist und die den Antragsteller vertreten darf:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Funktion im Unternehmen:

**3. Für die o.g. Aufsichtsperson wird vorgelegt:**

1. Sachkundenachweis für Versicherungsvermittler (Vorlage geeigneter Nachweise in Kopie):

- <sup>35</sup>/<sub>17</sub> erfolgreich abgelegte IHK-Sachkundeprüfung
- oder
- <sup>35</sup>/<sub>17</sub> gleichgestellte Berufsqualifikation (gemäß §§ 5, 27 VersVermV)
- oder
- <sup>35</sup>/<sub>17</sub> Befreiung von der Sachkundeprüfung (wenn mindestens seit 31.08.2000
- <sup>35</sup>/<sub>17</sub> ununterbrochen bis Antragstellung als Versicherungsvermittler oder -berater tätig

2. Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der o. g. Aufsichtsperson

3. Nachweis der Vertretungsberechtigung (Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregisterauszug bzw. Vollmacht)

4. Nachweis zur Beschäftigung der in Ziffer 3 benannten Person/-en (Anmeldung zur Sozialversicherung bzw. Anmeldung bei der Knappschaft sowie Arbeitsvertrag (bitte nicht relevante Daten schwärzen))

**Hinweis:** Dieser Nachweis ist nicht notwendig, wenn die Delegation innerhalb der Geschäftsführung/des Vorstandes erfolgt.

Die oben genannte vertretungsberechtigte Aufsichtsperson betreut  Angestellte, die beim Antragsteller unmittelbar mit der Versicherungsberatung befasst sind.

**Hinweis:**

In der Regel ist ein Verhältnis 1:50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und unmittelbar mit der Versicherungsberatung befassten Angestellten ausreichend!

**• Bei Ausscheiden der benannten Person**

ist der Antragsteller verpflichtet, unverzüglich die IHK Pfalz zu informieren und eine neue vertretungsberechtigte Aufsichtsperson zu benennen. Dasselbe gilt, wenn das Zahlenverhältnis 1:50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und unmittelbar mit der Versicherungsberatung befassten Angestellten nicht mehr gegeben ist.

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Ihre personenbezogenen Daten werden zur Bearbeitung des Sachkundenachweis durch Benennung einer vertretungsberechtigten Aufsichtsperson gemäß § 34d Abs. 5 Satz 4 GewO i. V. m. § 34d Abs. 1 und/oder Eintragung in das Vermittlerregister von der IHK Pfalz (Rheinallee 18-20, 67061 Ludwigshafen; Kontakt des Datenschutzbeauftragten: [datenschutz@pfalz.ihk24.de](mailto:datenschutz@pfalz.ihk24.de)) verarbeitet. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter [www.ihk.de/pfalz/informationspflichten](http://www.ihk.de/pfalz/informationspflichten) oder können Sie postalisch bei der IHK Pfalz anfordern.

Es wird die Richtigkeit und Aktualität der vorstehenden Angaben sowie der eingereichten Unterlagen versichert.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
Firmenstempel / rechtsverbindliche Unterschrift

#### 4. Anlage zum Sachkundenachweis durch Benennung einer vertretungsberechtigten Aufsichtsperson nach § 34 d Abs. 5 Satz 4 GewO

##### Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der Aufsichtsperson:

(von der unter Ziff. 2. benannten Person auszufüllen)

Hiermit erkläre ich (Arbeitnehmer)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

mein Einverständnis, dass mich der Antragsteller gegenüber der IHK Pfalz als natürliche Person benennen darf, der die Aufsicht über die unmittelbar mit der Versicherungsberatung befassten Personen übertragen ist.

Ich ermächtige den Antragsteller dazu, meine oben stehenden persönlichen Daten (Name, Vorname und Geburtsdatum) zum Zweck der Delegation des Sachkundenachweises durch Benennung vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen nach § 34d Absatz 5 Satz 4 Gewerbeordnung schriftlich und in elektronischer Form an die IHK Pfalz weiterzuleiten, welche diese Daten zu o. g. Zweck speichert und verarbeitet.

##### Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Ihre personenbezogenen Daten werden zur Bearbeitung des Sachkundenachweis durch Benennung einer vertretungsberechtigten Aufsichtsperson gemäß § 34d Abs. 5 Satz 4 GewO i. V. m. § 34d Abs. 1 und/oder Eintragung in das Vermittlerregister von der IHK Pfalz (Rheinallee 18-20, 67061 Ludwigshafen; Kontakt des Datenschutzbeauftragten: [datenschutz@pfalz.ihk24.de](mailto:datenschutz@pfalz.ihk24.de)) verarbeitet. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter [www.ihk.de/pfalz/informationspflichten](http://www.ihk.de/pfalz/informationspflichten) oder können Sie postalisch bei der IHK Pfalz anfordern.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass der Antragsteller im Rahmen dieses Verfahrens der Erlaubnisbehörde folgende weitere, mich betreffende Informationen zur Verfügung stellt:

- <sup>35</sup><sub>17</sub> Angaben zu meiner Funktion im Unternehmen und
- <sup>35</sup><sub>17</sub> Nachweis meiner Sachkunde für Versicherungsberater

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft gegenüber der IHK Pfalz durch Versendung einer

**E-Mail an: [vv-register@pfalz.ihk24.de](mailto:vv-register@pfalz.ihk24.de)  
oder schriftlich**

widerrufen werden. Eine über diesen Zweck hinausgehende Datenverarbeitung findet nur statt, wenn dies aufgrund gesetzlicher Regelungen vorgeschrieben ist.

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift:

\_\_\_\_\_  
Aufsichtsperson

**5. Anlage Erklärung des Mitglieds der Geschäftsführung/des Vorstands ohne Sachkundenachweis:**

Hiermit wird bestätigt, dass das nachstehend benannte, sachkundige Mitglied der Geschäftsführung/ des Vorstands

**Familienname:**

**Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):**

gegenüber dem Erklärenden (Mitglied der Geschäftsführung/des Vorstands **ohne** Sachkundenachweis)

**Familienname:**

**Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):**

im Bereich der Versicherungsvermittlung weisungsberechtigt ist und der Erklärende diese Weisungen befolgt.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des nicht sachkundigen Mitglieds  
der Geschäftsführung/des Vorstands

Formular zurücksetzen