

┌  
Industrie- und Handelskammer Potsdam  
z. Hd. Frau Anett Reppich  
Breite Straße 2 a - c  
14467 Potsdam  
└

**Nachweis vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen nach  
§ 34 d Abs. 5 S. 1 Nr. 4 GewO**

---

**Angaben zum Betriebsinhaber:**

---

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

(Nur auszufüllen, falls eine Eintragung vorliegt)

Handels-/Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht und -nummer:

---

**Angaben zur Person:**

---

Name

Geburtsname

(Bei juristischen Personen: Angaben zur Person des/der gesetzlichen  
Vertreter/-s der juristischen Person,  
bei mehreren Vertretern bitte Beiblatt verwenden)

(nur bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname(n)

(Rufnamen bitte unterstreichen)

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

---

**Anschrift der Wohnung**

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ

Ort

---

Telefon

Fax

E-Mail

---

**Angaben zum Unternehmen:**

---

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung

---

PLZ

Ort

---

Telefon

Fax

E-Mail

---

**Hiermit erkläre ich, dass der Antragsteller folgende natürliche Person/n beschäftigt sind, die mit der Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Personen betraut ist/sind ist und die den Antragsteller vertreten darf/dürfen:**

- |       |   |              |
|-------|---|--------------|
| 1.    | Name, Vorname / Funktion im Unternehmen | Geburtsdatum |
| <hr/> |   | <hr/>        |
| 2.    | Name, Vorname / Funktion im Unternehmen | Geburtsdatum |
| <hr/> |   | <hr/>        |
| 3.    | Name, Vorname / Funktion im Unternehmen | Geburtsdatum |
| <hr/> |   | <hr/>        |

**Hiermit erkläre ich, dass durch den Antragsteller die Zuverlässigkeit gem. § 34 d Abs. 9 S. 1 GewO der oben genannten Personen geprüft wurde.**

**Für die genannten Personen lege ich jeweils vor:**

- den Sachkundenachweis für Versicherungsvermittler durch Vorlage der Bescheinigung/eines geeigneten Nachweises
  - der erfolgreich abgelegten Sachkundeprüfung **oder**
  - einer gleichgestellten Berufsqualifikation gemäß §§ 5, 27 der VersVermV **oder**
  - einer Befreiung von der Sachkundeprüfung gemäß § 2 Abs. 3 der VersVermV
- Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung aller o.g. Arbeitnehmer (*siehe Formular 4*)
- Nachweis der Vertretungsberechtigung (Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregisterauszug bzw. Vollmacht)

Die oben genannten vertretungsberechtigten Aufsichtspersonen betreuen \_\_\_\_\_ Angestellte, die beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befasst sind.

**Bei Ausscheiden einer der angeführten Personen ist der Antragsteller verpflichtet, unverzüglich die zuständige Industrie- und Handelskammer zu informieren und eine neue vertretungsberechtigte Aufsichtsperson zu benennen. Dasselbe gilt, wenn sich die Anzahl der beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten um \_\_\_\_\_ \* erhöht.**

Ort / Datum

Stempel und Unterschrift Antragsteller

---

\* vom IHK-Bearbeiter einzufügen

## Anlage zum Nachweis vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen nach § 34 d Abs. 5 S. 1 Nr. 4 GewO

---

### Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des Arbeitnehmers

(von jedem benannten Arbeitnehmer gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich (Arbeitnehmer)

Name, Vorname

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

mein Einverständnis, dass mich mein Arbeitgeber als natürliche Person benennen darf, der die Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Personen übertragen ist.

Ich ermächtige meinen Arbeitgeber dazu, meine obenstehenden persönlichen Daten (Name, Vorname und Geburtsdatum) schriftlich und in elektronischer Form an die Erlaubnisbehörde weiterzuleiten:

zuständige IHK

\_\_\_\_\_

Des Weiteren bin damit einverstanden, dass mein Arbeitgeber der Erlaubnisbehörde folgende weitere, mich betreffende Unterlagen zur Verfügung stellt: Angaben zu meiner Funktion im Unternehmen, Nachweis meiner Sachkunde für Versicherungsvermittler.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_

Firmenstempel

\_\_\_\_\_