Industrie- und Handelskammer
Stade für den Elbe-Weser-Raum

Änderungsmitteilung/Änderungsantrag
§§ 34d, 34e, 34f, 34h, 34 i nach 11a Gewerbeordnung (GewO)
Versicherungsvermittler / Versicherungsberater / Finanzanlagenvermittler / Honorarfinanzanlagenberater / Immobiliardarlehensvermittler / Honorar-Immobiliardarlehensberater

☒ **1. Bisherige Angaben (bitte immer ausfüllen)**

☐ **2.1 Änderung Name oder Änderung der Firma**

☐ **2.2 Änderung der Geschäftsanschrift**

☐ **2.3 Änderung der Geschäftsführung**

☐ **2.4 Änderung der sachkundigen Person im Versicherungsgewerbe**

☐ **2.5 Änderung der Tätigkeit im Versicherungsgewerbe**

☐ **2.6 Änderung der Tätigkeit im Finanzanlagengewerbe**

1. Angaben zum Unternehmen

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform sowie zugehörige Registernummer

(Nur auszufüllen, soweit in einem solchen Register eingetragen.)

Name	Vorname(n)

(bei mehreren Vertretern bitte Beiblatt verwenden.)

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort, -land

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung **(Bitte bisherige Anschrift angeben!)**

PLZ	Ort

Bisher bzw. aktuell tätig als:

☐ **Versicherungsvertreter**

☐ **Versicherungsmakler**

☐ **Versicherungsberater**

☐ **Finanzanlagenvermittler mit Erlaubniskategorie** 1 2 3

☐ **Honorar-Finanzanlagenberater mit Erlaubniskategorie** 1 2 3

☐ **Immobiliardarlehensvermittler / Honorar-Immobiliardarlehensberater**

2. Es werden folgende Änderungen angezeigt (zutreffenden bitte ausfüllen)

2.1 Namensänderung oder Änderung der Firma zum _____ auf:

TT.MM.JJJJ

2.2 Änderung der Geschäftsanschrift zum _____ auf:

TT.MM.JJJJ

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung

PLZ	Ort

Telefon*	Fax*	E-Mail*

*freiwillige Angaben, deren Speicherung und Nutzung jederzeit widersprochen werden kann

2.3 Änderung der Geschäftsführung

Ausscheiden der/s gesetzlichen Vertreter/s zum _____

TT.MM.JJJJ

Name, Vorname(n) der/des ausscheidenden gesetzlichen Vertreter/s

Bestellung (weiterer) gesetzlicher Vertreter zum _____

TT.MM.JJJJ

Vorname(n)

Name	Geburtsname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort, -land

Wohnanschrift des gesetzlichen Vertreters (Straße, Hausnummer; PLZ, Ort)

(bei weiteren gesetzlichen Vertretern ggf. Beiblatt verwenden)

2.4 Änderung der sachkundigen Person im Versicherungsgewerbe - neue Delegierung (dazu bitte den Delegierungsantrag verwenden)

Ausscheiden der/s sachkundigen Person _____
TT.MM.JJJJ

Name, Vorname(n) der/des ausscheidenden sachkundigen Person

Bestellung (weiterer) sachkundigen Person zum _____
TT.MM.JJJJ

Vorname(n)

Name	Geburtsname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort, -land

Wohnanschrift der sachkundigen Person (Straße, Hausnummer; PLZ, Ort)

2.5 Änderung der Tätigkeit im Versicherungsgewerbe zum _____
TT.MM.JJJJ

Neue (künftige) Tätigkeit:

- ☐ Versicherungsmakler
  - ☐ mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO
  - ☐ mit Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 3 GewO als produktakzessorischer Versicherungsmakler
- ☐ Versicherungsvertreter
  - ☐ mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO
  - ☐ mit Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 3 GewO als produktakzessorischer Versicherungsvertreter
  - ☐ nach § 34d Abs. 4 GewO als gebundener Versicherungsvertreter
- ☐ Versicherungsberater nach § 34e GewO

2.6 Änderung der Tätigkeit im Finanzanlagengewerbe zum _____
TT.MM.JJJJ

Neue (künftige) Tätigkeit:

mit folgender Erlaubniskategorie: 1 2 3 , als:

- ☐ Honorar-Finanzanlagenberater mit Erlaubnis nach § 34h Abs. 1 GewO
- ☐ Finanzanlagenvermittler mit Erlaubnis nach § 34f Abs. 1 GewO
- ☐ Immobiliardarlehensvermittler / Honorar-Immobiliardarlehensberater

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. E DSGVO zur Ausübung der per Gesetz übertragenen öffentlichen Aufgaben, im Fall der Auskunft beim zentralen Schuldnerverzeichnis mit Ihrer Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. A DSGVO. Bitte beachten Sie die Informationen und Ihre Betroffenenrecht gemäß Art. 13 DSGVO auf den Seiten 6/7.

Hinweise:
Mit Eingang Ihres Antrags entsteht eine Gebühr. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller

Bitte fügen Sie Ihrer Änderungsanzeige / Änderungsantrag die erforderlichen Unterlagen bei:

zu 2.1 **Namensänderung**

Dokument, aus dem sich die Änderung von Name/Firma ergibt (z. B. Heiratsurkunde bzw. Auszug aus dem Handels-/Genossenschaftsregister)

zu 2.2 **Anschriftenänderung**

Kopie Gewerbeanzeige (bzw. Auszug aus dem Handels-/Genossenschaftsregister) mit aktuellen Daten (z.B. bei Änderung Geschäftsanschrift)

zu 2.3 **Änderung der Geschäftsführung**

Bei Ausscheiden von gesetzlichen Vertretern:

- Auszug aus dem Handels-/Genossenschaftsregister (Kopie)
- Gewerbeummeldung (Kopie)

Bei Bestellung weiterer/neuer gesetzlicher Vertreter:

- Auszug aus dem Handels-/Genossenschaftsregister (Kopie)
- Gewerbeummeldung (Kopie)
- Nachweis der Sachkunde der/des neuen Geschäftsführer/s (Kopie)
  - oder Gesellschafterbeschluss
  - oder mit Antrag auf Delegierung der Sachkunde
- Führungszeugnis der/des neuen Geschäftsführer/s zur Vorlage bei einer Behörde beantragen
- Gewerbezentralregister der/des neuen Geschäftsführer/s zur Vorlage bei einer Behörde beantragen
- Auszug aus dem Schuldnerverzeichnis (vom zuständigen Vollstreckungsgericht)
- Auszug aus dem Schuldnerverzeichnis (vom zuständigen Insolvenzgericht) und Erklärung, dass kein Insolvenzverfahren eröffnet ist/war
- Bescheinigung in Steuersachen

zu 2.4 **Änderung der sachkundigen Person im Versicherungsgewerbe**

- Antrag auf Delegation bei § 34d und 34e, nebst Handlungsvollmacht/Arbeitsvertrag
- Sachkundenachweis
- Polizeiliches Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde
- Gewerbezentralregisterauszug zur Vorlage bei einer Behörde
- Bescheinigung in Steuersachen
- Auszug aus dem Schuldnerverzeichnis (vom zuständigen Vollstreckungsgericht)
- Bestätigung der Insolvenzfreiheit (vom zuständigen Insolvenzgericht)

zu 2.5 **Änderung der Tätigkeit im Versicherungsgewerbe**

- Verzichtserklärung einreichen
- Erlaubnisurkunde im Original oder Verlustmeldung zurückgeben
- Neuer Nachweis zur Vermögensschadenshaftpflichtversicherung

zu 2.6 **Änderung der Tätigkeit im Finanzanlagengewerbe**

- Verzichtserklärung einreichen
- Erlaubnisurkunde im Original oder Verlustmeldung zurückgeben
- Neuer Nachweis zur Vermögensschadenshaftpflichtversicherung
- Sachkundenachweis

Informationspflichten gemäß § 13 DSGVO	
1. Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit	Die Datenschutzhinweise erfolgen im Zusammenhang mit Ihrem Antrag auf Erteilung einer Gewerbeerlaubnis nach Gewerbeordnung (GewO) sowie der Eintragung in das Vermittlerregister nach § 11a GewO.
2. Verantwortlicher gem. Art. 4 Abs. 7 DSGVO	IHK Stade für den Elbe-Weser-Raum, Am Schäferstieg 2, 21680 Stade, Tel.: 04141/ 524-0, Fax.: 04141/ 524-111, E-Mail: info@stade.ihk.de
3. Datenschutzbeauftragter	Sie erreichen unseren Datenschutzbeauftragten schriftlich unter der oben genannten Anschrift mit dem Adresszusatz Datenschutzbeauftragter oder per E-Mail unter datenschutzbeauftragter@stade.ihk.de
4. Verarbeitungszweck und Rechtsgrundlage	Ihre personenbezogenen Daten werden verarbeitet zu Zwecken des Erlaubnisverfahrens und der Überwachung des erlaubnispflichtigen Gewerbes sowie ggf. zur Eintragung in und Pflege im Vermittlerregister. Die Datenverarbeitung erfolgt nach Art 6 Abs. 1 S. 1lit. C und e DSGVO. Sie ist nach mindestens einer der genannten Rechtsgrundlagen zulässig bzw. wegen rechtlicher Verpflichtungen erforderlich: §§ 11, 11a, 11b, 29, 34, 34c, 34d, 34f, 34h, 34i, 144, 146, 147c, 149, 153a GewO, ggf. in Verbindung mit Anlage § 1 Abs. 1 NdsZustVO-Wirtschaft, NdsVwVfG, VwVfG, MaBV, VersVermV, FinVermV und/oder ImmVermV; IHKG, ggf. in Verbindung mit Nds. AG IHKG, Gebührenordnung und Gebührentarif der IHK. Im Falle Ihrer Einwilligung zur Einholung einer Auskunft beim zentralen Schuldnerregister ist Rechtsgrundlage Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. A DSGVO.
5. Empfänger oder Kategorien von Empfängern	Ihre personenbezogenen Daten werden, soweit für den Verarbeitungszweck erforderlich, an folgende Empfänger oder Kategorien von Empfängern weitergeleitet: Deutscher Industrie- und Handelskammertag e.V. (Vermittlerregister), Land Nordrhein Westfalen vertreten durch das Justizministerium (Gemeinsames Vollstreckungsportal der Länder, Insolvenzbekanntmachungen), Staatsanwaltschaften, Finanzämter, Erlaubnisbehörden, Aufsichtsbehörden, Bundesamt für Justiz (Gewerbezentralregister), Postdienstleister, zuständige Mitarbeiter der IHK Stade, Auftragsdatenverarbeiter der IHK, Allgemeinheit mit Zugang zum Internet hinsichtlich der Daten, die gemäß § 11a GewO veröffentlicht werden müssen.
6. Übermittlung an ein Drittland oder eine internationale Organisation	Eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an ein Drittland oder an eine internationale Organisation findet nicht statt, es sei denn, Sie beantragen die Tätigkeit in den EWR-Staaten Schweiz, Island, Liechtenstein und/oder Norwegen.
7. Dauer der Speicherung	Ihre personenbezogenen Daten werden im Fall der negativen Bescheidung fünf Jahre lang gespeichert. Im Fall einer Erlaubniserteilung werden die Daten für die Dauer des Bestehens der Erlaubnis gespeichert; nach Rückgabe, Rücknahme, Widerruf oder sonstigen Gründen für den Verlust des Bestehens für fünf weitere Jahre.

8. Betroffenenrechte	Nach der EU-Datenschutzgrundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu: a) Werden Ihre Personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht, Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO). b) Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO). c) Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO). d) Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) zu. Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die IHK Stade, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Zur Ausübung Ihrer Rechte wenden Sie sich bitte an die/den behördlichen Datenschutz-beauftragte/n (s.o.).
9. Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde	Bei datenschutzrechtlichen Beschwerden können Sie sich an die zuständige Aufsichtsbehörde wenden: Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen Barbara Thiel Prinzenstr. 5 30159 Hannover Telefon: 0511-120 4500 Telefax: 0511-120 4599 E-Mail: poststelle@lfd.niedersachsen.de
10. Pflicht zur Bereitstellung der erforderlichen personenbezogenen Daten	Sie sind dazu verpflichtet, Ihre Daten anzugeben. Diese Verpflichtung ergibt sich aus Art. 6 Abs. 1 lit. C DSGVO in Verbindung mit den für die Erlaubnisbeantragung einschlägigen Vorschriften der Gewerbeordnung. Wenn Sie die erforderlichen Daten nicht angeben, kann die IHK Stade Ihren Antrag auf Erlaubniserteilung und ggf. Registereintragung nicht bearbeiten und würde ihn nach fruchtloser Aufforderung zur Übermittlung der erforderlichen Daten ablehnen.