

Industrie- und Handelskammer Wiesbaden  
Wilhelmstr. 24-26  
65189 Wiesbaden

**ANTRAG AUF**

EINTRGAUNG

LÖSCHUNG

**VON BEI DER BERATUNG UND VERMITTLUNG MITWIRKENDEN ARBEITNEHMERN/INNEN IN DAS  
VERMITTLERREGISTER nach §34i Abs. 6 GewO**

---

---

**1. Unternehmen:**

---

Vermittlerregisternummer: (falls bereits 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, Telefax, E-Mail

**2. Arbeitnehmer/innen:**

---

Familienname:	Vorname/n (Rufname unterstreichen):
Geburtsdatum:	Geburtsort:

Familienname:	Vorname/n (Rufname unterstreichen):
Geburtsdatum:	Geburtsort:

**3. Person, die in leitender Position verantwortlich ist**

Familienname:	Vorname/n (Rufname unterstreichen):
Geburtsdatum:	Geburtsort:

Familienname:	Vorname/n (Rufname unterstreichen):
Geburtsdatum:	Geburtsort:

**Bitte beachten Sie:**

Eine Eintragung kann nur erfolgen, wenn die datenschutzrechtliche Einwilligung des/der Betroffenen vorliegt (Anlage).

Änderungen bzw. Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses sind unverzüglich mitzuteilen.

Die Gebühr von 20,00 € pro zu registrierendem Angestellten werden separat erhoben.

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung Ihres Antrags benötigt. Die Erhebung erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 S.1 c DS-GVO, den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und § 34i GewO. Weitere Informationen erhalten Sie im Bereich „Datenschutzerklärung“ auf [www.ihk-wiesbaden.de](http://www.ihk-wiesbaden.de)

Die weiteren freiwilligen Angaben (Telefon, Fax, E-Mail) erheben und speichern wir zur leichteren Kontaktaufnahme. Sie können Ihr Einverständnis in die Verarbeitung dieser freiwilligen Angaben jederzeit schriftlich oder per E-Mail an [vermittlerregister@wiesbaden.ihk.de](mailto:vermittlerregister@wiesbaden.ihk.de) widerrufen, sowie Auskunft, Berichtigung oder Löschung verlangen.

Bitte senden Sie mir/uns den Gebührenbescheid ausschließlich per E-Mail an die oben angegebene E-Mail-Adresse zu.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers:

**ANLAGE:****Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin / der in leitender Position verantwortlichen Person:**

(von jeder unter Ziff. 2.und/oder 3 benannten Person gesondert auszufüllen.)

Hiermit erkläre ich

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

mein Einverständnis, dass

meine oben stehenden persönlichen Daten (Familienname, Vorname, Geburtsdatum und Geburtsort) schriftlich und/oder in elektronische Form an die Industrie- und Handelskammer Wiesbaden als Registerbehörde 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 des Arbeitnehmers:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_