

Anlage zum Antrag auf Eintragung, Änderung, Löschung von Arbeitnehmer/innen

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin

Hinweis:

Die Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung ist von jedem benannten Arbeitnehmer gesondert auszufüllen.

Hiermit erkläre ich (Arbeitnehmer),

Familienname:	Vorname/n (<i>Rufname bitte unterstreichen</i>):	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 oben stehenden persönlichen Daten (Familienname, Vorname/n, Geburtsdatum) schriftlich und in elektronischer Form an die Erlaubnisbehörde weiterzuleiten:

zuständige IHK:

Des Weiteren bin ich 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 des Arbeitnehmers
