

## Antrag auf Änderung der Tätigkeitsart (Statuswechsel) nach § 34 d Gewerbeordnung (GewO)

### **Inhalt des Formularsatzes**

- Antrag auf Wechsel der Tätigkeit nach § 34d Gewerbeordnung (GewO)

### **Für wen ist das Formular bestimmt?**

Das Formular ist bestimmt für Versicherungsvermittler und Versicherungsberater mit Hauptniederlassung im Bezirk der Bergischen IHK Wuppertal-Solingen-Remscheid, die im Versicherungsvermittlerregister eingetragen sind und einen Tätigkeitswechsel (Statuswechsel) vornehmen wollen.

### **Welche Anlagen sind dem Antrag beizufügen?**

#### **Ihre Erlaubnis ist nicht älter als ein Jahr:**

- Erlaubnisurkunde im Original
- Neue Bescheinigung über den Bestand einer Berufshaftpflichtversicherung nach § 34d Abs. 5 Nr. 3 GewO, §§ 11 ff VersVerV.

#### **Ihre Erlaubnis ist älter als ein Jahr:**

- **Erlaubnisurkunde** im Original
- **Führungszeugnis (Belegart O)** (nicht älter als drei Monate)
  - zuständige Behörde: Meldebehörde der Wohnortgemeinde; bei juristischen Personen für alle gesetzlichen Vertreter
  - Zweck: Vorlage bei der IHK zur Erteilung der Versicherungsvermittlererlaubnis
  - Kosten: 13 €
  - Dauer: ca. zwei bis drei Wochen
  - Ziel: mögliche Vorstrafen herausfinden
- **Gewerbezentralregisterauszug** (Belegart 9) zur Vorlage bei einer Behörde
  - zuständige Behörde: Ordnungsbehörde der Wohnortgemeinde, bei juristischen die für die Hauptniederlassung zuständige Ordnungsbehörde; bei juristischen Personen auch für alle gesetzlichen Vertreter;
  - Zweck: Vorlage bei der IHK zur Erteilung der Versicherungsvermittlererlaubnis
  - Kosten: 13 €
  - Dauer: ca. zwei bis drei Wochen
  - Ziel: Rechtsverstöße bei der Gewerbeausübung aufdecken
- **Unbedenklichkeitsbescheinigung des Finanzamts** (Bescheinigung in Steuersachen) (zuständige Behörde: zuständiges Finanzamt (bei natürlichen Personen: Wohnsitzfinanzamt; bei juristischen Personen: Betriebssitzfinanzamt); bei juristischen Personen bitte Bescheinigungen sowohl für die Gesellschaft als auch für alle gesetzlichen Vertreter)

- **Auszug aus der dem Insolvenzregister** (nicht älter als drei Monate)
  - zuständige Behörde: zuständiges Amtsgericht des Wohnorts (Zwangsvollstreckungs- und Insolvenzabteilung); bei juristischen Personen sowohl für die Gesellschaft als auch für alle gesetzlichen Vertreter
  - Kosten: bitte beim Amtsgericht anfragen  
Dauer: ca. eine Woche, bei persönlicher Vorsprache gegebenenfalls sofort
  - Ziel: Einträge im Schuldnerverzeichnis aufzeigen und anhängige Insolvenzverfahren aufdecken
- **Auszug aus dem Vollstreckungsportal (früher Schuldnerverzeichnis)**

Auskünfte nach dem neuen Recht erhalten Sie ausschließlich im Internet auf der Seite [www.vollstreckungsportal.de](http://www.vollstreckungsportal.de).
- Neue Bescheinigung über den Bestand einer Berufshaftpflichtversicherung nach § 34d Abs. 5 Nr. 3 GewO

**Ansprechpartnerin:**

Elke Stoermer

Tel: 0202/2490-255, Fax: 0202/2490-299

E-Mail: [e.stoermer@bergische.ihk.de](mailto:e.stoermer@bergische.ihk.de)

Bergische Industrie- und Handelskammer  
Wuppertal-Solingen-Remscheid  
Geschäftsbereich Recht und Fair Play  
Postfach 42 01 01  
42401 Wuppertal

### Antrag auf Wechsel der Tätigkeitsart nach § 34 d Abs. 1 Gewerbeordnung (GewO)

**Name des/der Gewerbetreibenden:** \_\_\_\_\_

(bei natürlichen Personen Vor- und Zuname; bei juristischen Personen die im Register eingetragene Bezeichnung)

Ich/wir bin/sind als

- Versicherungsmakler
  - mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO
  - mit Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 3 GewO als produktakzessorische/r Versicherungsmakler/in
- Versicherungsvertreter
  - mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO
  - nach § 34d Abs. 4 GewO als gebundener Versicherungsvertreter
  - mit Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 3 GewO als produktakzessorischer Versicherungsvertreter
  - Versicherungsberater

im Versicherungsvermittlerregister unter der Registernummer: **D-**\_\_\_\_\_

eingetragen.

Hauptwohnsitze in den letzten fünf Jahren: (von- bis, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

---

---

---

---

---

**Betriebliche Anschrift (Hauptniederlassung):**

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

**Wenn Sie/Ihr Unternehmen im Handelsregister eingetragen sind:**

Im Handelsregister eingetragener Name, Handelsregistergericht und –nummer:

---

**Sind Sie als geschäftsführender Gesellschafter in einer Personenhandelsgesellschaft (KG, oHG) tätig?**

ja      Wenn ja, füllen Sie bitte die Angaben zur Personenhandelsgesellschaft aus.

nein

**Angaben zur Personenhandelsgesellschaft (KG, oHG)**

(bei mehreren Personenhandelsgesellschaften bitte jeweils Anlage 1 ausfüllen)

Im Handelsregister eingetragener Name: \_\_\_\_\_

Handelsregistergericht und –nummer: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer der Gesellschaft: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Eine Doppelseintragung im Versicherungsvermittler-Register ist nicht möglich. Damit der Statuswechsel vorgenommen werden kann, müssen Sie auf die Erlaubnis für Ihren derzeitigen Status verzichten und eine Erlaubnis für den neuen Status beantragen.

### Verzicht

Hiermit **verzichte(n)** ich/wir auf die Erlaubnis (**Originalurkunde ist beigelegt**) als

Versicherungsmakler

Versicherungsvertreter

und **beantrage/n** die Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO als

Versicherungsmakler

Versicherungsvertreter

**Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung benötigt. Ihre Erhebung erfolgt gemäß § 3 Datenschutzgesetz NRW. Nähere Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf der Internetseite der Bergischen IHK Wuppertal-Solingen-Remscheid ([www.bergische.ihk.de](http://www.bergische.ihk.de)) oder Dokument-Nr. 4510670.**

Ort/Datum:

Unterschrift/Stempel:

---

---

### Bitte beachten Sie:

Für die Änderung von Registerdaten, soweit es sich nicht um solche Angaben handelt, die aus der Gewerbemeldung hervorgehen, entsteht eine gesonderte Gebühr. Bitte zahlen Sie die Gebühr nach Erhalt des Gebührenbescheids innerhalb von 14 Tagen.