

(Absender)

┌

┐

└

┘

┌

┐

IHK zu Schwerin  
Graf-Schack-Allee 12  
19053 Schwerin

└

┘

## Mitteilung über die Änderung der Registerdaten\*

### 1. Angaben zur im Vermittlerregister eingetragenen Person:

#### 1.1. Die Registrierung betrifft eine natürliche Person:

Nachname:

Geburtsname:

\_\_\_\_\_

(nur bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname/n:

\_\_\_\_\_

(Rufname an erster Stelle)

Im Vermittlerregister eingetragen unter der Nummer:

\_\_\_\_\_

#### 1.2. Die Registrierung betrifft eine juristische Person:

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

\_\_\_\_\_

Im Vermittlerregister eingetragen unter der Nummer:

\_\_\_\_\_

\* Zutreffendes bitte ankreuzen und dazugehörige Felder ausfüllen

\_\_\_\_\_

## 2. Angaben zur Tätigkeitsart nach § 34d GewO

Bisher tätig als

- Versicherungsmakler
  - mit Erlaubnis
  - mit Erlaubnisbefreiung als produktakzessorischer Versicherungsmakler
- Versicherungsvertreter:
  - mit Erlaubnis
  - als gebundener Versicherungsvertreter
  - mit Erlaubnisbefreiung als produktakzessorischer Versicherungsvertreter
- Versicherungsberater

## 3. Angaben zur Änderung der Registerdaten:

### Namensänderung oder Firmenänderung:

Familienname, Name oder Firma (neu):

---

### Änderung der Geschäftsanschrift:

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung (neu):

---

PLZ:

Ort:

---

---

### Änderung innerhalb des für die Geschäftsführung verantwortlichen Organs für die Vermittlertätigkeit einer juristischen Person:

Namensänderung (neu):

---

Änderung Geschäftsführung (neuer Geschäftsführer/Vorstand):

---

**Änderung der Tätigkeit nach § 34d GewO**

Neue Tätigkeit:

- Versicherungsmakler
  - mit Erlaubnis
  - mit Erlaubnisbefreiung als produktakzessorischer Versicherungsmakler
  
- Versicherungsvertreter:
  - mit Erlaubnis
  - als gebundener Versicherungsvertreter
  - mit Erlaubnisbefreiung als produktakzessorischer Versicherungsvertreter
  
- Versicherungsberater

**Änderungen der Geschäftsanschrift einer ausländischen Niederlassung:**

Staaten:

---

bisherige Anschrift der Niederlassung/Straße, Hausnummer:

---

PLZ:

---

Ort:

---

neue Anschrift der Niederlassung/Straße, Hausnummer:

---

PLZ:

---

Ort:

---

**Verzicht auf die Erlaubnis**

**Sonstige Änderungen:**

(z. B. Wechsel des Versicherungsunternehmens für die Berufshaftpflichtversicherung bzw. gleichwertige Garantie, Ausscheiden einer vertretungsberechtigten, sachkundigen Person, Aufgabe der Tätigkeit)

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift

---

---

**Folgende Anlagen sind beizufügen:**

- Bei einer Namensänderung: das Dokument aus dem sich die Namensänderung ergibt (z. B. Heiratsurkunde)
- Bei einer Firmenänderung, Änderung der Geschäftsführung (für die Versicherungsvermittlung zuständige Person): aktueller Handelsregisterauszug
- ggf. neue Erlaubnisurkunde bei Tätigkeitswechsel
- Bei Änderung der Geschäftsanschrift: die Gewerbeum-/ bzw. -anmeldung
- sonstige Änderungsnachweise