



Industrie- und Handelskammer
zu Dortmund

(Absender)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Industrie- und
Handelskammer zu Dortmund
Märkische Str. 120
44141 Dortmund

Beiblatt für angestellte verantwortliche Person/-en in leitender Position

Antrag auf (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Eintragung im Vermittlerregister für Versicherungsvermittler/-berater
- Änderung der Daten im Vermittlerregister für Versicherungsvermittler/-berater
- Löschung im Vermittlerregister für Versicherungsvermittler/-berater

Hinweis:

Nach § 34d Abs. 10 Satz 1 GewO sind Versicherungsvermittler und -berater sowie Versicherungsvermittler mit Erlaubnisbefreiung verpflichtet, Angestellte, die für die Vermittlung oder Beratung von/zu Verträgen im Sinne von § 34d GewO in leitender Position verantwortlich sind, unverzüglich nach Aufnahme ihrer Tätigkeit in das Vermittlerregister nach § 11a Absatz 1 GewO eintragen zu lassen. Sofern eine verantwortliche Person in leitender Position im Sinne von § 34d Abs. 10 Satz 1 GewO mit der Übermittlung der Daten an die Registerbehörde sowie der Speicherung und Veröffentlichung der Daten im Vermittlerregister nicht einverstanden ist, kann er/sie nicht in leitender Position für die Vermittlung oder Beratung von/zu Verträgen im Sinne von § 34d verantwortlich sein.

1. Registrierungsnummer (sofern bereits vorhanden):

| |
|--|
| |
|--|

2. Antragsteller/-in bzw. Erlaubnisinhaber/-in nach § 34d Abs. 1 GewO / § 34d Abs. 2 bzw. § 34d Abs. 6 GewO:

| | |
|---|--|
| Name, Vorname/-n bzw. Firma (falls im Handelsregister eingetragen - Name mit Rechtsformzusatz): | |
| Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht (falls eingetragen): | HRA/HRB-, GnR- oder VR-Nummer (falls vorhanden): |
| Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung: | |
| PLZ, Ort: | |
| Telefon, Mobilfunknummer, Telefax, E-Mail: | |

3. Angestellte verantwortliche Person/-en in leitender Position:

| | |
|---------------|--|
| Familienname: | Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen): |
| Geburtsdatum: | |

| | |
|---------------|--|
| Familienname: | Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen): |
| Geburtsdatum: | |

| | |
|---------------|--|
| Familienname: | Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen): |
| Geburtsdatum: | |

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung benötigt. Ihre Erhebung erfolgt gemäß § 13 Bundesdatenschutzgesetz, den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und § 34d GewO.

Bitte beachten Sie:

Änderungen bzw. auch die Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses sind unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Antragstellers/-in (bzw. Erlaubnis(befreiungs)
-inhabers/-in) bzw. eines/-r gesetzlichen Vertreters/-in:
