



Industrie- und Handelskammer Limburg  
Geschäftsbereich Recht & Fair Play  
Walderdorffstraße 7  
65549 Limburg

### **VVR-Formular 13**

#### **Beiblatt für angestellte verantwortliche Person/-en in leitender Position**

##### **Hinweis:**

Nach § 34d Absatz 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 Absatz 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.

##### **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

##### **1. Registrierungsnummer (sofern bereits vorhanden):**

**2. Antragsteller/-in bzw. Erlaubnisinhaber/-in nach § 34d Absatz 1 GewO/§ 34d Absatz 2 bzw. § 34d Absatz 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 Ihres Antrags benötigt. Die Erhebung erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 e) DS-GVO, den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und § 34d GewO. Weitere Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter [www.ihk-limburg.de](http://www.ihk-limburg.de) (Dokumentenummer: 3693874)

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 [info@limburg.ihk.de](mailto:info@limburg.ihk.de) widerrufen, sowie Auskunft, Berichtigung oder Löschung verlangen.

**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:

---