



Absender:

---

---

---

**BEIBLATT 4:**

**MITTEILUNG ÜBER TÄTIGKEIT IN EINEM ANDEREN MITGLIEDSSTAAT DER EU ODER VERTRAGSSTAAT DES ABKOMMENS ÜBER DEN EUROPÄISCHEN WIRTSCHAFTSRAUM\***

Bitte ankreuzen:

§ 34c

§ 34i

**Beabsichtigte Tätigkeitsaufnahme in:**

(bitte Staat angeben)
-----------------------

**Angaben zum Unternehmen:**

(bitte ausfüllen, soweit ausländische Niederlassung vorhanden)

Straße, Hausnummer der Niederlassung
--------------------------------------

Postleitzahl	Ort
--------------	-----

Gesetzliche Vertreter der ausländischen Niederlassung
---

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden zur Bearbeitung des Antrags benötigt. Ihre Erhebung erfolgt gemäß § 13 Bundesdatenschutzgesetz und den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften.

Ort, Datum	Unterschrift des Erlaubnisinhabers
------------	------------------------------------

**Hinweis:**

Für die beabsichtigte Tätigkeit in einem anderen EU/EWR-Staat entsteht je Land eine gesonderte Bearbeitungsgebühr auf Grundlage der Gebührenordnung der IHK für Ostfriesland und Papenburg.

\* Bitte für jeden Staat gesondert ausfüllen

Absender:

---

---

---

**Angaben bei Auslandstätigkeit i. S. v. § 11a Absatz 4, 6 GewO i. V. m. Artikel 4 (= Dienstleistungsfreiheit) und Artikel 6 (= Niederlassungsfreiheit) der Richtlinie (EU) 2016 /97 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 20.01.2016 über Versicherungsvertrieb (IDD)**

Beabsichtigt die Gesellschaft, im Hoheitsgebiet eines anderen Mitgliedsstaats der Europäischen Union bzw. eines Vertragsstaats des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum im Rahmen des freien Dienstleistungsverkehrs tätig zu werden?

nein  ja

falls ja, in:

---

Beabsichtigt die Gesellschaft im Hoheitsgebiet eines anderen Mitgliedsstaats der Europäischen Union bzw. eines Vertragsstaats des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum in Ausübung der Niederlassungsfreiheit eine Zweigniederlassung oder ständige Präsenz einzurichten? Falls ja, in

Land	Geschäftsanschrift:	Gesetzliche/-r Vertreter der Niederlassung/ständigen Präsenz

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

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

Ort, Datum	Unterschrift des Erlaubnisinhabers
------------	------------------------------------

**Hinweis:**

Für die beabsichtigte Tätigkeit in einem anderen EU/EWR-Staat entsteht je Land eine gesonderte Bearbeitungsgebühr auf Grundlage der Gebührenordnung der IHK für Ostfriesland und Papenburg.