



(Absender)

Industrie- und Handelskammer
Braunschweig
Vermittlerrecht
Postfach 3269
38022 Braunschweig

Versicherungsvermittler (juristische Person)

Verzicht auf die Erlaubnis nach § 34d Absatz 1 GewO (Versicherungsvermittler) und Rückgabe der Erlaubnisurkunde (juristische Person)

1. Erlaubnisinhaberin (Gesellschaft):

Registrierungsnummer (falls vorhanden):

--

2. Angaben zum Unternehmen (Gesellschaft):

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

Handels-, Genossenschafts- oder
Vereinsregistergericht:

HRB-, GbR- oder VR-Nummer:

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung (Verwaltungssitz):

PLZ:

Ort:

Telefon, Mobilfunknummer, Telefax, E-Mail:



3. Verzichtserklärung

Hiermit erkläre ich/erklären wir als gesetzliche/-r Vertreter/-in/-innen der o. g. Erlaubnisinhaberin unwiderruflich mit

- sofortiger Wirkung **oder** (v. a. bei Wegfall des Versicherungsschutzes)
- mit Wirkung zum _____ (**kein** rückwirkender Verzicht, **nur** Werktage von Montag bis Freitag möglich)

den Verzicht auf die der Gesellschaft am _____ erteilte Erlaubnis nach § 34d Absatz 1 GewO als

- Versicherungsvertreter
- Versicherungsmakler

und bestätige/-n, dass die Gesellschaft diese Tätigkeit zum gewählten Zeitpunkt unverzüglich einstellen wird.

Ich/wir habe/-n davon Kenntnis, dass die in das Vermittlerregister eingetragene Registrierungsnummer der Gesellschaft ebenfalls zum gewählten Zeitpunkt gelöscht wird und nicht wieder herstellbar ist. Es ist mir/uns bekannt, dass für die Wiederaufnahme der Tätigkeit die Gewerbeerlaubnis neu beantragt werden muss.

Die von der IHK erteilte Erlaubnisurkunde der Gesellschaft nach § 34d Absatz 1 GewO **im Original**

- ist beigelegt
- ist nicht mehr auffindbar



Ort, Datum:

Unterschrift eines/-r gesetzlichen Vertreters/-in:

Datenschutzinformationen:

Nähere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die IHK Braunschweig finden Sie auf unserer Homepage unter dem Link: www.braunschweig.ihk.de/datenschutzinformationen