IHK Schleswig-Holstein
Flensburg·Kiel·Lübeck

Wichtiger Hinweis:
Bitte wählen Sie im Adressfeld Ihre zuständige IHK aus (IHK-Finder: www.ihk.de)!

Bitte wählen

Bitte wählen Sie eine IHK aus!

Antrag auf Löschung der Registerdaten nach § 11a der Gewerbeordnung (GewO) (gilt nicht für § 34c GewO)

- ☐ Versicherungsvertreter, -makler, -berater nach § 34d GewO
- ☐ Finanzanlagenvermittler nach § 34f GewO oder
- ☐ Honorar-Anlagenberater nach § 34h GewO
- ☐ Immobiliardarlehensvermittler nach § 34i GewO oder
- ☐ Honorar-Immobiliardarlehensberater nach § 34i Absatz 5 GewO
- ☐ Darlehensvermittler nach § 34k GewO oder
- ☐ Honorar-Darlehensberater nach § 34k Absatz 5 GewO

Erlaubnisinhaber*

☐ **natürliche Person** ☐ **juristische Person**

Familienname, Vorname oder Firma mit Rechtsform (bei juristischer Person bitte genaue Firmierung wie im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister angeben):

_____

Name des gesetzlichen Vertreters (bei juristischer Person):

_____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Geburtsdatum
(bei natürlicher Person)**:** _____

Registernummer/n im Vermittlerregister: _____

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

*Aufgrund des besseren Leseflusses wurde die männliche Bezeichnung gewählt; andere geschlechtsspezifische Bezeichnungen sind entsprechend mitzudenken.

IHK Schleswig-Holstein
Flensburg·Kiel·Lübeck

Löschung aus dem Vermittlerregister

☐ Ich/Wir beantrage/n die Löschung aus dem genannten Register, da ich/wir nicht mehr im Rahmen der Erlaubnis tätig bin/sein werde/n. Meine/Unsere Erlaubnis möchte/n ich/wir als sogenannte "Schubladenerlaubnis“ vorerst aufrechterhalten. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir für die Aufrechterhaltung der Gewerbeerlaubnis weiterhin eine gültige Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung unterhalten muss/müssen.

- ☐ Nachweis der aktuellen Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung liegt bei.
- ☐ Nachweis der aktuellen Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung reiche/n ich/wir nach.

☐ Ich/Wir beantrage/n die Löschung aus dem/n genannten Register/n. Gleichzeitig möchte ich meine/wir unsere oben genannte Erlaubnis/se endgültig zurückgeben. Den/die Erlaubnisbescheid/e erhalten Sie im Original zurück. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir bei Wiederaufnahme der Tätigkeit die Gewerbeerlaubnis neu beantragen muss/müssen.

Die Löschung nach § 11a GewO soll zum _____ erfolgen (rückwirkend nicht möglich).

Wichtiger Hinweis: Wir empfehlen Ihnen vor Antragstellung zur Löschung mit Ihrem Provisionsgeber über eventuelle Auswirkungen auf die Zahlung von Bestandsprovisionen zu sprechen.

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung des Antrages benötigt und im Sinne der Datenschutzgrundverordnung erhoben. Weitere Informationen finden Sie unter: www.ihk.de/sh/datenschutz. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt gemäß

§ 34d GewO:	Art. 6 Abs. 1 S. 1 c DSGVO i. V. m. § 3 LDSG SH u. §§ 11a, 34d Abs. 10 GewO i. V. m. VersVermV
§ 34f, h GewO	Art. 6 Abs. 1 S. 1 c DSGVO i. V. m. § 3 LDSG SH u. §§ 11a, 34f Abs. 5, 34h Abs. 1 GewO i. V. m. FinVermV
§ 34i GewO:	Art. 6 Abs. 1 S. 1 c DSGVO i. V. m. § 3 LDSG SH u. §§ 11a, 34i Abs. 8 GewO i. V. m. ImmVermV
§ 34k GewO:	Art. 6 Abs. 1 S. 1 c DSGVO i. V. m. § 3 LDSG SH und § 11 GewO i. V. m. DarlVermV

Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum Unterschrift