



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

- ☐ § 34d GewO – Versicherungsvermittlung/-beratung
- ☐ § 34f GewO – Finanzanlagenvermittlung
- ☐ § 34h GewO – Honorar-Finanzanlagenberatung
- ☐ § 34i GewO – Immobiliendarlehensvermittlung/-beratung

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 gesetzl. 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; die weibliche Bezeichnung ist entsprechend mitzudenken.

– Bitte weiter auf Seite 2 –

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 aufrecht erhalten. 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/schleswig-holstein/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

Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift