|  |  |
| --- | --- |
| Industrie- und Handelskammer  Lippe zu Detmold  Alexandra Linneweber  Leonardo-da-Vinci-Weg 2  32760 Detmold | (Absender) |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **E-Mail: linneweber@detmold.ihk.de** | PLZ | Ort |

**VVR-Formular: Beiblatt für angestellte verantwortliche Person/-en in leitender Position**

Hinweis: Nach § 34d Absatz 10 Satz 1 GewO sind Versicherungsvermittler und -berater sowie produktakzessorische Versicherungsvermittler 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 diese 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.   
 Antragsteller:in oder Inhaber:in einer Ausnahme von der Erlaubnispflicht nach § 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/Mobil: |  | E-Mail: |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3. Angestellte verantwortliche Person/-en in leitender Position:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname(n): |
|  |  |  |
|  |  | *(Rufname bitte unterstreichen)* |
| Geburtsdatum: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname(n): |
|  |  |  |
|  |  | *(Rufname bitte unterstreichen)* |
| Geburtsdatum: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname(n): |
|  |  |  |
|  |  | *(Rufname bitte unterstreichen)* |
| Geburtsdatum: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. e DSGVO zur Ausübung der per Gesetz übertragenen öffentlichen Aufgaben, im Fall der Auskunft beim zentralen Schuldnerverzeichnis mit Ihrer Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO.

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [www.detmold.ihk.de](http://www.detmold.ihk.de) Informationspflichten zum Datenschutz nach DSGVO

**Bitte beachten Sie:**

**Änderungen bzw. auch die Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses sind unverzüglich   
mitzuteilen.**

Ort/Datum Unterschrift des:der Antragstellers:in bzw. Erlaubnisinhabers:in bzw. Inhabers:in einer Ausnahme von der Erlaubnispflicht bzw. eines:r gesetzlichen Vertreters:in:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Anlage

**Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der:des Angestellten**

**(von jeder benannten Person gesondert auszufüllen)**

Hiermit erkläre ich

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familienname, Vorname: |  | Geburtsdatum: |
|  |  |  |

mein Einverständnis, dass

|  |
| --- |
|  |

(bitte Unternehmen ergänzen)

meine oben stehenden Daten (Familienname, Vorname, Geburtsdatum) schriftlich   
und/oder in elektronischer Form an die Registerbehörde, hier: IHK Lippe zu Detmold, nach   
§ 11a GewO weiterleitet.

Des Weiteren bin damit einverstanden, dass diese Daten im Vermittlerregister gespeichert werden und dass mein Familienname und mein Vorname im Vermittlerregister über das Internet öffentlich einsehbar sind.

Diese Einwilligung kann jederzeit durch mich widerrufen werden.

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. e DSGVO zur Ausübung der per Gesetz übertragenen öffentlichen Aufgaben, im Fall der Auskunft beim zentralen Schuldnerverzeichnis mit Ihrer Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO.

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter

[www.detmold.ihk.de](http://www.detmold.ihk.de) Informationspflichten zum Datenschutz nach DSGVO

Ort/Datum Unterschrift leitende:r Angestellte:r

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |