

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

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

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

Antragsteller:in: Natürliche Person

**1. Erlaubnisinhaber:in**

Registrierungsnummer (falls vorhanden):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: |  | Geburtsname: |
|  |  |  |
|  |  | (nur bei Abweichung vom Familiennamen) |
| Vorname(n): |
|  |
| (Rufname an erster Stelle) |
| Geburtsdatum: |  | Geburtsort: |
|  |  |  |
| Staatsangehörigkeit: |
|  |

**2. Angaben zum Unternehmen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma (falls im Handelsregister eingetragen – Name mit Rechtsformzusatz): | | |
|  | | |
| Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung: | | |
|  | | |
| PLZ: |  | Ort: |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon: |  | E-Mail: |  |  |
|  |  |  |  |  |



**3. Verzichtserklärung**

Hiermit erkläre ich unwiderruflich mit

sofortiger Wirkung (v.a. bei Wegfall des Versicherungsschutzes) oder

mit Wirkung zum       (**kein** rückwirkender Verzicht, **nur** Werktage von Montag bis Freitag)

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

Versicherungsmakler

Versicherungsvertreter

und bestätige, dass diese Tätigkeit zum gewählten Zeitpunkt unverzüglich eingestellt wird.

Ich habe davon Kenntnis, dass die in das Vermittlerregister eingetragene Registrierungsnummer ebenfalls zum gewählten Zeitpunkt gelöscht wird und nicht wieder herstellbar ist.

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

ist beigefügt

wird unverzüglich nachgereicht

ist nicht mehr auffindbar

**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

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