

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

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

**Erklärung über den Verzicht auf die Erlaubnis nach § 34d Abs. 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 Rechtsformzusatz:

|  |
| --- |
|  |

Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht und -nummer:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung | | |
|  | | |
| PLZ: |  | Ort: |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon/Mobil: |  | E-Mail: |  |  |
|  |  |  |  |  |



**3. Verzichtserklärung**

Hiermit erkläre ich/erklären wir als gesetzliche/-r Vertreter:innen der o. g. Erlaubnisinhaberin 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 der Gesellschaft am       erteilte Erlaubnis nach § 34d Absatz 1 GewO als

Versicherungsmakler

Versicherungsvertreter

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.

Die von der IHK erteilte Erlaubnisurkunde der Gesellschaft 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 eines:r gesetzlichen Vertreters:in:

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