

IHK Pfalz
 - Immobiliendarlehensvermittlerregister -
 Rheinallee 18-20
 67061 Ludwigshafen

Tel.: 0621 5904-2041 oder
 0621 5904-2042

1. Füllen Sie das Formular aus
2. Drucken Sie das Formular
3. **Unterschreiben!**
4. **Per Post** an die IHK schicken

Beiblatt für unmittelbar mitwirkende Arbeitnehmer/-innen / verantwortliche Person/-en in leitender Position

Antrag auf (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Eintragung im Vermittlerregister für Immobiliendarlehensvermittler
- Änderung der Daten im Vermittlerregister für Immobiliendarlehensvermittler
- Löschung im Vermittlerregister für Immobiliendarlehensvermittler

Hinweis:

Nach § 34i Absatz 8 Nummer 2 GewO sind Gewerbetreibende nach § 34i Absatz 1 GewO verpflichtet, die unmittelbar bei der Vermittlung des Abschlusses von und/oder der Beratung zu Verträgen im Sinne von § 34i Absatz 1 GewO mitwirkenden oder in leitender Position für diese Tätigkeit verantwortlichen Personen unverzüglich nach Aufnahme ihrer Tätigkeit in das Vermittlerregister nach § 11a Absatz 1 GewO eintragen zu lassen. Die im Vermittlerregister hinsichtlich dieser Personen zu speichernden Angaben ergeben sich aus § 6 Absatz 1 Nummern 10 und 11 ImmVermV. Sofern ein/-e Arbeitnehmer/-in oder eine verantwortliche Person in leitender Stellung im Sinne von § 34i Absatz 8 Nummer 2 GewO mit der Übermittlung der Daten an die Registerbehörde sowie der Speicherung und Veröffentlichung der Daten im Vermittlerregister gemäß den Vorgaben der ImmVermV nicht einverstanden ist, kann er/sie nicht unmittelbar bei der Vermittlung oder Beratung von Verträgen im Sinne von § 34i Absatz 1 GewO mitwirken oder in leitender Position für diese Tätigkeit beschäftigt werden.

1. Registrierungsnummer (sofern bereits vorhanden):

2. Angaben zum Unternehmen:

Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform und Handelsregisternummer:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

3. Arbeitnehmer/-in bzw. verantwortliche Person/-en in leitender Position:

Name:	<input type="text"/>	Geburtsname:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>		
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>		
PLZ, Ort:	<input type="text"/>		

Name:	<input type="text"/>	Geburtsname:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>		
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>		
PLZ, Ort:	<input type="text"/>		

Name:	<input type="text"/>	Geburtsname:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>		
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>		
PLZ, Ort:	<input type="text"/>		

Name:	<input type="text"/>	Geburtsname:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>		
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>		
PLZ, Ort:	<input type="text"/>		

Bitte beachten Sie:

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

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Ihre personenbezogenen Daten werden zur Bearbeitung Ihres Antrages von der IHK Pfalz (Rheinallee 18-20, 67061 Ludwigshafen; Kontakt des Datenschutzbeauftragten: datenschutz@pfalz.ihk24.de) verarbeitet. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter www.ihk.de/pfalz/informationspflichten oder können Sie postalisch bei der IHK Pfalz anfordern.

Hiermit bestätige ich, dass ich die unter Ziffer 3 genannte/-n Person/-en auf meine Pflicht zur Mitteilung der zur Eintragung im Vermittlerregister nach § 34i Absatz 8 Nummer 2 GewO i. V. m. § 6 Absatz 1 Nummern 10 und 11 ImmVermV erforderlichen Daten informiert habe und diese mit der Mitteilung dieser Daten sowie der Speicherung und Veröffentlichung im Vermittlerregister gemäß den Vorgaben der ImmVermV einverstanden ist/sind.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
Firmenstempel / rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller
bzw. der/s gesetzlichen Vertreter/s

Formular zurücksetzen