



Erklärung über die Erfüllung der Weiterbildungsverpflichtung nach § 34d Absatz 9 Satz 2 GewO i. V. m. § 7 Absatz 1 VersVermV

für das Jahr _____

Name, Vorname, ggf. Unternehmensbezeichnung des Gewerbetreibenden:		
Bei juristischen Personen: Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters:		
Registrierungsnummer:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ:	Ort:	
Telefon*:	Fax*:	E-Mail*:
Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme:		
Datum:	Umfang (Stunden):	
Inhalt:		
Weiterbildungsanbieter:		
Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme¹:		
Datum:	Umfang (Stunden):	
Inhalt:		
Weiterbildungsanbieter:		

*(Angaben sind freiwillig)

¹ Wenn Sie an verschiedenen Weiterbildungsmaßnahmen teilgenommen haben, füllen Sie bitte diese Felder ergänzend aus oder legen Sie eine eigene Erklärung mit den erforderlichen Angaben als Beiblatt bei. Insgesamt ist eine Erklärung für 15 Zeitstunden erforderlich.

**Erklärung über die Erfüllung der Weiterbildungsverpflichtung der
„unmittelbar bei der Vermittlung oder Beratung Beschäftigten“²
nach § 34d Absatz 9 Satz 2 GewO i. V. m. § 7 Absatz 1 VersVermV
für das Jahr _____**

Name, Vorname des Beschäftigten	
Bezeichnung der Weiterbildungsmaßnahme:	
Datum:	Umfang (Stunden):
Inhalt:	
Weiterbildungsanbieter:	

Ich bestätige, dass die nach § 34d Absatz 9 Satz 2 GewO bestehende Verpflichtung zur Weiterbildung eingehalten worden ist.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die erfragten personenbezogenen Daten werden von der IHK nur im Rahmen ihrer Tätigkeit als Aufsichtsbehörde nach § 34d GewO benötigt. Die Erhebung erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 S.1 e) DS-GVO i. V. m. § 3 Abs. 1 HDSIG und § 34d GewO. Die Informationspflichten gem. Art. 13 DSGVO finden Sie [hier](#). Weitere Informationen erhalten Sie im Bereich „Datenschutzerklärung“ auf www.ihk.de/kassel-marburg/datenschutzerklärung. Die weiteren freiwilligen Angaben (Telefon, Fax, E-Mail) erheben und speichern wir zur leichteren Kontaktaufnahme. Sie können Ihr Einverständnis in die Verarbeitung dieser freiwilligen Angaben jederzeit schriftlich oder per E-Mail an vermittlerregister@kassel.ihk.de widerrufen, sowie Auskunft, Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung oder Löschung verlangen.

Ort, Datum, Unterschrift des Gewerbetreibenden

.....

Bitte zurücksenden an:

Industrie- und Handelskammer Kassel-Marburg
Vermittler und Berater
Kurfürstenstraße 9
34117 Kassel

Fax: 0561 7891-290

² Sollten Sie Personen beschäftigen, die Vertriebstätigkeiten ausführen, sind auch diese grundsätzlich weiterbildungspflichtig. Bitte geben Sie für diese Personen jeweils die erforderlichen Angaben ggf. auch in einem weiteren Beiblatt bekannt.