

## **Verzicht auf die Erlaubnis nach § 34 d Absatz 2 GewO und Rückgabe der Erlaubnisurkunde sowie Antrag auf Löschung der Registrierungsnummer im Versicherungsvermittlerregister**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Registrierungsnummer:** \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich

☐ mit sofortiger Wirkung

☐ zum \_\_\_\_\_ (**kein** rückwirkender Verzicht, **nur** Werktage von Montag bis Freitag möglich!)

den Verzicht auf die am \_\_\_\_\_ erteilte Erlaubnis nach § 34 d Absatz 2 GewO als Versicherungsberater

und bestätige, dass ich diese Tätigkeit unverzüglich einstellen werde.

Die Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister bitte ich entsprechend anzupassen, mithin zu löschen.

Der Originalbescheid vom \_\_\_\_\_

☐ ist beigelegt.

☐ ist verlorengegangen.

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_