

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** Werktag 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 beigefügt.
 ist verlorengegangen.

Ort, Datum

Unterschrift
