

Anlage 4

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der Aufsichtsperson/ Mitarbeiter (von jeder unter Ziff. 2 benannten Person gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname

Geburtsdatum

mein Einverständnis, dass mich der Antragsteller gegenüber der IHK Heilbronn-Franken als natürliche Person benennen darf, der die Aufsicht über die unmittelbar mit der Versicherungsvermittlung/-beratung befassten Personen übertragen ist.

Ich ermächtige den Antragsteller dazu, meine oben stehenden persönlichen Daten (Name, Vorname und Geburtsdatum) zum Zweck der Delegation des Sachkundenachweises durch Benennung vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen nach § 34d Abs. 5 S. 4 GewO schriftlich und in elektronischer Form an die IHK Heilbronn-Franken weiterzuleiten.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass der Antragsteller im Rahmen dieses Verfahrens der Erlaubnisbehörde folgende weitere, mich betreffende Informationen zur Verfügung stellt:

- Nachweis meiner Beschäftigung,
- Angaben zu meiner Funktion im Unternehmen und
- Nachweis meiner Sachkunde als Versicherungsvermittler/-berater.

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft gegenüber der IHK Heilbronn-Franken durch Versendung einer

E-Mail an: gewerbeportal@heilbronn.ihk.de
telefonisch unter 07131 9677-394
oder schriftlich

widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift (Arbeitnehmer)