

Erklärung über die Erfüllung der Weiterbildungsverpflichtung für das Jahr _____ (bitte eintragen)

Nach § 34d Absatz 9 Satz 2 GewO i. V. m. § 7 Absatz 1 VersVermV gemäß der Verordnung über die Versicherungsvermittlung und -beratung (Versicherungsvermittlungsverordnung - VersVermV) Anlage 4 (zu § 7 Absatz 3)

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, Inhalt, Umfang (Stunden), in Anspruch genommener Weiterbildungsanbieter		

* (Angaben sind freiwillig)

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

Ort, Datum, Name in Druckbuchstaben und
Unterschrift des Gewerbetreibenden

.....

.....