

IHK Nord Westfalen
Postfach 40 24
48022 Münster

Absender:

Erklärung zur endgültigen Aufgabe des Gewerbes als Versicherungsvermittler

Hinweis:

Sofern Sie Ihr Gewerbe als Versicherungsvermittler spätestens bis zum Ende diesen Jahres endgültig aufgeben und uns dieses durch Abgabe dieser Erklärung und Vorlage entsprechender Nachweise bestätigen, entfällt die Pflicht zur Abgabe der Erklärung über die Erfüllung der Weiterbildungspflicht nach § 7 Versicherungsvermittlerverordnung für das vorangegangene Kalenderjahr.

Erlaubnisinhaber: _____
Registrierungsnummer: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich mein Gewerbe als Versicherungsvermittler nach § 34 d Gewerbeordnung (GewO) spätestens zum _____ ernsthaft eingestellt habe. Darüber hinaus versichere ich als Erlaubnisinhaber bzw. als vertretungsberechtigte Person eines anderen Erlaubnisinhabers (juristische Person) keine Tätigkeit im Sinne des § 34 d GewO als Gewerbetreibender auszuüben. Sofern eine derartige Tätigkeit künftig wieder aufgenommen werden soll, ist dies der IHK unverzüglich anzuzeigen.

Die Gewerbeabmeldung nach § 14 Abs. 1 GewO (**Kopie**)

- ist beigelegt.
- wird unverzüglich nachgereicht.

Der Erlaubnisbescheid nach § 34 d GewO (**Original**)

- ist beigelegt.
- wird unverzüglich nachgereicht.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift