



Delegation der Weiterbildung durch Benennung vertretungsberechtigter Aufsichtsperson/en gemäß § 34 c Abs. 2a S. 1 und Satz 3 GewO

Hinweise:

Die Delegation der Weiterbildung ist sowohl bei juristischen als auch bei natürlichen Personen zulässig.

Im Falle der Weiterbildungsdelegation auf eine vertretungsberechtigte Aufsichtsperson darf der Antragsteller nicht selbst als Immobilienmakler oder Wohnimmobilienverwalter tätig sein;

Für die bessere Lesbarkeit des Textes wird auf die Verwendung geschlechtsspezifischer Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten für alle Geschlechter.

1. Angaben zum Antragsteller:

1.1 Antragsteller ist eine natürliche Person:

Mann Frau Divers

Name	Vorname/n (Rufname an erster Stelle)
Geburtsdatum	Geburtsname
Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform <i>(nur eintragen, wenn vorhanden)</i>	
Im Handelsregistergericht und -nummer <i>(nur eintragen, wenn vorhanden)</i>	

1.2. Antragsteller ist eine juristische Person

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung
PLZ, Ort
Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform (<i>nur eintragen, wenn vorhanden</i>)
Im Handelsregistergericht und -nummer (<i>nur eintragen, wenn vorhanden</i>)

2. Benennung der vertretungsberechtigten Aufsichtsperson/en auf die die Weiterbildungspflicht delegiert wird:

Hinweise:

In der Regel ist ein Verhältnis 1:50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und den direkt bei der Vermittlung nach § 34 c Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 GewO oder der Verwaltung nach Absatz 1 Satz 1 Nummer 4 mitwirkenden Personen einzuhalten. Soweit mehr als 50 Angestellte in diesen Bereichen tätig sind, muss dafür Sorge getragen werden, dass entsprechend viele vertretungsberechtigte Aufsichtspersonen benannt werden.

Mann Frau Divers	Geburtsdatum:
1. Name, Vorname	
Funktion im Unternehmen	
Der/Die genannte vertretungsberechtigte Aufsichtsperson betreut ____ (<i>Anzahl</i>) Angestellte, die beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von oder der Beratung über Versicherungen befasst sind.	
Mann Frau Divers	Geburtsdatum:
2. Name, Vorname	
Funktion im Unternehmen	
Der/Die genannte vertretungsberechtigte Aufsichtsperson betreut ____ (<i>Anzahl</i>) Angestellte, die beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von oder der Beratung über Versicherungen befasst sind.	
Mann Frau Divers	Geburtsdatum:
3. Name, Vorname	
Funktion im Unternehmen	
Der/Die genannte vertretungsberechtigte Aufsichtsperson betreut ____ (<i>Anzahl</i>) Angestellte, die beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von oder der Beratung über Versicherungen befasst sind.	

Für die genannte/n Person/en werden jeweils vorgelegt:

- **Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der oben genannten Person/en** (Anlage 1),
- **Nachweis der Vertretungsberechtigung** (Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregisterauszug bzw. Vollmacht),
- **Nachweis der Beschäftigung der vertretungsberechtigten Aufsichtsperson** (z. B. Anmeldung zur Sozialversicherung, Arbeitsvertrag).

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Die von Ihnen mitgeteilten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung benötigt. Diese Datenerhebung erfolgt gemäß Bundesdatenschutzgesetz sowie den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und §§ 11, 34 c GewO.

Weitere datenschutzrechtliche Informationen finden Sie unter dem folgenden Link auf unserer Homepage:

[Datenschutzrechtliche Informationen § 34 c GewO - IHK Südlicher Oberrhein](#)

Ä
Ä

Bestätigung

Es wird bestätigt, dass der Antragsteller die oben genannte/n Person/en beschäftigt, die mit der Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung nach § 34c Abs. 1 S. 1 Nr. 1 GewO oder der Verwaltung nach § 34c Abs. 1 S.1 Nr. 4 GewO befassten Personen betraut ist/sind und die den Antragsteller vertreten darf/dürfen.

Es wird erklärt, dass der Antragsteller bei Ausscheiden einer der oben aufgeführten Personen die IHK G`X`J`W Yf`CVYff\ Y]b unverzüglich informieren und eine neue vertretungsberechtigte Aufsichtsperson benennen wird.

Ebenso wird erklärt, dass der Antragsteller die IHK G`X`J`W Yf`CVYff\ Y]b informieren wird, wenn das Zahlenverhältnis 1:50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und unmittelbar bei der Vermittlung nach § 34 c Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 GewO oder der Verwaltung nach Absatz 1 Satz 1 Nummer 4 GewO befassten Angestellten nicht mehr gegeben ist.

Ort / Datum / Name:

Anlage 1:

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der Aufsichtsperson:

(von jeder als vertretungsberechtigte Aufsichtsperson benannten Person gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Einverständnis	<p>Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass mich der Antragsteller gegenüber der IHK G[~] X[~] J[~] W[~] Y[~] C[~] V[~] Y[~] f[~] \ Y[~] b als natürliche Person benennen darf, der die Aufsicht über die un! mittelbar mit der Vermittlung (§ 34 c Abs. 1 S.1 Nr. 1 GewO) oder Verwaltung (§ 34 c Abs. 1 S.1 Nr. 4 GewO) befassten Personen übertragen ist.</p> <p>Ich ermächtige den Antragsteller dazu, meine oben stehenden persönlichen Daten (Name, Vorname und Geburtsdatum) zum Zweck der Delegation der Weiterbildungspflicht durch die Benennung einer vertretungsberechtigten Aufsichtspersonen nach § 34 c Absatz 2a S. 1 und S. 3 Gewerbeordnung schriftlich und in elektronischer Form an die IHK G[~] X[~] J[~] W[~] Y[~] C[~] V[~] Y[~] f[~] \ Y[~] b weiterzuleiten, welche diese Daten zu o. g. Zweck verarbeitet. Über die Datenschutzrechtlichen Informationspflichten wurde ich informiert.</p> <p>Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass der Antragsteller im Rahmen dieses Verfahrens der Erlaubnisbehörde folgende weitere, mich betreffende Informationen zur Verfügung stellt:</p> <ul style="list-style-type: none">• Angaben zu meiner Funktion im Unternehmen• Vertretungsberechtigung• Nachweis der Beschäftigung. <p>Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft gegenüber der IHK G[~] X[~] J[~] W[~] Y[~] C[~] V[~] Y[~] f[~] \ Y[~] b durch Versendung einer</p> <p style="text-align: center;">E-Mail an: [Yk YfVYerlaubnis@ZYVi f[.ihk.de, telefonisch unter: 07, &%&+\$' !* +\$`cXYf` \$+, &%&+\$' !*) schriftlich an: IHK G[~] X[~] J[~] W[~] Y[~] C[~] V[~] Y[~] f[~] \ Y[~] b z @ m V Y W g l f " " % z + + - ' ' ' @ \ f</p> <p>widerrufen werden.</p> <p>Ort, Datum, Name/Vorname:</p>
-----------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anlage 2:

Ausschluss von der Tätigkeit als Immobilienmakler und/oder Wohnimmobilienverwalter:
(von jeder delegierenden Person -Geschäftsführer, Vorstand- gesondert auszufüllen)

Name, Vorname/n (Rufname an erster Stelle)	Geburtsdatum
--------------------------------------------	--------------

Bestätigung	Hiermit versichere ich, dass ich keine Tätigkeit mehr als Immobilienmakler und/oder Wohnimmobilienverwalter ausübe. Ort / Datum / Name:
--------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------