

(Absei	nder)						
IHK	Ostbrandenburg						
Markt- und Berufszugang							
Puschkinstr. 12 b							
1523	36 Frankfurt (Oder)						
Antr	ag auf						
	Eintragung		Änderung		Löschung		
	bei der Beratung nittlerregister	und	Vermittlung	mitwirkender	n Arbeitnehmer/innen	im	
1. Er	laubnisinhaber/in n	ach §	34f GewO/ A	\rbeitgeber/in			
Registernummer							
Name, Vorname, ggf. Unternehmensbezeichnung (bei natürlichen Personen)							
Im Handels- Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit							
Rechtsform							
Registergericht und -nummer							
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung							
PLZ	7	0	rt				
Tele	efon	F	ax	E-Mail			
1		ı		1			



## 2. Arbeitnehmer/in

Familienname	Vorname (Rufname bitte unterstreichen)
Geburtsname (nur bei Abweichung)	Geburtsdatum
Familienname	Vorname (Rufname bitte unterstreichen)
Geburtsname (nur bei Abweichung)	Geburtsdatum
Familienname	Vorname (Rufname bitte unterstreichen)
Geburtsname (nur bei Abweichung)	Geburtsdatum
Bitte beachten Sie: eine Eintragung kann nur erfo Arbeitnehmer/in vorliegt (Anlage).	lgen, wenn die datenschutzrechtliche Einwilligung des/dei
Änderungen bzw. auch die Beendigung des Beschäft	igungsverhältnisses sind unverzüglich mitzuteilen.
	genen Daten werden nur zur Erfüllung der gesetzlicher Satz 1 Nrn. 8 und 9 FinVermV gespeichert und genutzt
Ort, Datum	Unterschrift (Unternehmer)
<del></del>	

Ihre Ansprechpartner in der IHK Ostbrandenburg im Bereich

Vermittlerwesen

Sylvia Lehmann

Tel.: 0335-5621-1314

E-Mail: s.lehmann@ihk-ostbrandenburg.de

Sabine Stapel

0335-5621-1317

stapel@ihk-ostbrandenburg.de