



Industrie- und Handelskammer  
zu Dortmund

Industrie- und  
Handelskammer zu Dortmund  
Recht und Steuern - Vermittlerrecht  
Märkische Str. 120  
44141 Dortmund

## Nachweis vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen nach § 34d Abs. 5 Nr. 4 GewO

### 1. Angaben zum Betriebsinhaber

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform:

(falls eine Eintragung vorliegt)

#### Hinweis:

Bei mehreren gesetzlichen Vertretern bitte die Anlage zum Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO oder einer Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 6 GewO ausfüllen.

Herr       Frau

Familienname:	Vorname/n ( <i>Rufname bitte unterstreichen</i> ):
Geburtsname ( <i>nur bei Abweichung vom Familienname</i> ):	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit/en:
Telefon:	Telefax:
Mobilfunknummer:	E-Mail:

## 2. Angaben zum Unternehmen

Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht:	HRB-, GnR- oder VR-Nummer:
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	Telefax:
Mobilfunknummer:	E-Mail:

**Hiermit erkläre ich**, dass der Antragsteller folgende natürliche Person/en beschäftigt, die mit der Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Personen betraut ist/sind und die den Antragsteller vertreten darf/dürfen:

1.	Familienname:	Vorname/n ( <i>Rufname bitte unterstreichen</i> ):
	Geburtsdatum:	Funktion im Unternehmen:
2.	Familienname:	Vorname/n ( <i>Rufname bitte unterstreichen</i> ):
	Geburtsdatum:	Funktion im Unternehmen:
3.	Familienname:	Vorname/n ( <i>Rufname bitte unterstreichen</i> ):
	Geburtsdatum:	Funktion im Unternehmen:
4.	Familienname:	Vorname/n ( <i>Rufname bitte unterstreichen</i> ):
	Geburtsdatum:	Funktion im Unternehmen:

## 7. Erforderliche Unterlagen

Für die genannten Personen lege ich jeweils vor:

- Sachkundenachweis für Versicherungsvermittler durch Vorlage der Bescheinigung/eines geeigneten Nachweises
  - der erfolgreich abgelegten Sachkundeprüfung oder
  - einer gleichgestellten Berufsqualifikation gemäß §§ 4, 19 der VersVermV oder
  - einer Befreiung von der Sachkundeprüfung gemäß § 1 Abs. 4 der VersVermV
- Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung aller o.g. Arbeitnehmer
- Nachweis der Vertretungsberechtigung (Handel-, Genossenschafts- oder Vereinsregisterauszug bzw. Vollmacht)
- Arbeitsvertrag

Die oben genannten vertretungsberechtigten Aufsichtspersonen betreuen \_\_\_\_\_ Angestellte, die beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befasst sind.

**Bei Ausscheiden einer der angeführten Personen ist der Antragsteller verpflichtet, unverzüglich die zuständige Industrie- und Handelskammer zu informieren und eine neue vertretungsberechtigte Aufsichtsperson zu benennen. Dasselbe gilt, wenn sich die Anzahl der beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten wesentlich erhöht.**

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Anlage zum Nachweis vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen nach § 34d Abs. 5 Nr. 4 GewO

## Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des Arbeitnehmers

**Hinweis:**

Die Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung ist von jedem benannten Arbeitnehmer gesondert auszufüllen.

Hiermit erkläre ich (Arbeitnehmer),

Familienname:	Vorname/n ( <i>Rufname bitte unterstreichen</i> ):	Geburtsdatum:
---------------	--	---------------

mein Einverständnis, dass mich mein Arbeitgeber als natürliche Person benennen darf, der die Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Personen übertragen ist.

Ich ermächtige meinen Arbeitgeber dazu, meine obenstehenden persönlichen Daten (Familienname, Vorname/n, Geburtsdatum) schriftlich und in elektronischer Form an die Erlaubnisbehörde weiterzuleiten:

zuständige IHK:

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass mein Arbeitgeber der Erlaubnisbehörde folgende weitere, mich betreffende Unterlagen zur Verfügung stellt: Angaben zu meiner Funktion im Unternehmen, Nachweis meiner Sachkunde für Versicherungsvermittler sowie meinen Arbeitsvertrag.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_