

**ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER ERLAUBNIS nach § 34d Abs. 1 GewO und
Eintragung in das Vermittlerregister nach § 11a GewO**
(Versicherungsmakler/Versicherungsvertreter)

NATÜRLICHE PERSONEN (Einzelunternehmen, eingetragene/r Kaufmann/-frau)

Industrie- und Handelskammer Chemnitz
Vermittlerregister
Postfach 4 64
09004 Chemnitz

1. Angaben zur Person des Antragstellers	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
weitere Hauptwohnsitze in den letzten 6 Jahren	
von – bis	Anschrift

2. Angaben zum Unternehmen des Antragstellers	
Firma laut Handelsregister (nur sofern eingetragen)	
Registergericht, HRA/HRB	
Straße, Hausnummer *	
PLZ, Ort *	
Telefon	
E-Mail	
gewerbliche Niederlassungen in den letzten 5 Jahren	
von – bis	Anschrift

* Pflichtfeld

3. Es wird eine Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO beantragt, als

Versicherungsmakler/in

Versicherungsvertreter/in

4. Eintragung in das Vermittlerregister

Ich beantrage die Eintragung in das Vermittlerregister und die Erteilung einer Registrierungsnummer nach § 11a GewO.

nein

ja, ab _____

(sofort bzw. Datum der geplanten Tätigkeitsaufnahme)

Hinweis: Sie sind verpflichtet, sich unverzüglich nach Aufnahme Ihrer Tätigkeit in das Vermittlerregister nach § 11 GewO eintragen zu lassen. Wird die Registrierung nicht gleichzeitig mit der Erlaubnis beantragt, teilen Sie uns dies für eine spätere Registrierung formlos mit.

5. Beschäftigen Sie in Ihrem Unternehmen Personen, die für die Versicherungsvermittlung oder -beratung in leitender Position verantwortlich sind?

Beschäftigen Sie in Ihrem Unternehmen Personen, die für die Versicherungsvermittlung oder -beratung in leitender Position verantwortlich sind?

nein

ja

Falls ja, bitte Formular 9.2 "leitende Angestellte" ausfüllen.

6. Angaben zu anhängigen Verfahren Ist gegen den Antragsteller ein/e

rechtskräftige Verurteilung/Strafbefehl innerhalb der letzten 5 Jahre erlassen worden?	ja	nein
Strafverfahren anhängig?	ja	nein
Verfahren über Widerruf/Rücknahme/Versagung einer gewerberechtlichen Erlaubnis eingeleitet?	ja	nein
Gewerbeuntersagungsverfahren gemäß § 35 GewO eingeleitet?	ja	nein
Insolvenzverfahren eröffnet oder mangels Masse abgewiesen worden?	ja	nein
Eintrag im Schuldnerverzeichnis (§ 882c ZPO) vorhanden? (z. B. Abgabe Vermögensauskunft)	ja	nein
Falls ja, bei welcher Behörde, Staatsanwaltschaft oder Gericht? Unter welchem Aktenzeichen?		

7. Angaben zu Beteiligungen und Interessenkollisionen

Folgende natürliche/ juristische Personen (Firmen) halten eine direkte oder indirekte Beteiligung von mehr als 10 Prozent am Kapital des Antragstellers (ggf. Beiblatt beifügen)

Name, Vorname bzw. Firma	
Höhe der Beteiligung in %	
Name, Vorname bzw. Firma	
Höhe der Beteiligung in %	

Angaben zu natürlichen oder juristischen Personen mit enger Verbindung zum Antragsteller, die zu Interessenkollisionen führen können (ggf. Beiblatt beifügen)

--

Tatsachen, die ausschließen, dass die Beteiligung und die engen Verbindungen die Überwachung durch die IHK beeinträchtigen

--

8. Grenzüberschreitende Tätigkeit	
Der Antragsteller beabsichtigt, in weiteren Staaten der Europäischen Union bzw. Vertragsstaaten des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum tätig zu werden.	
beabsichtigte Tätigkeitsaufnahme in Staat:	
Anschrift ausländische Niederlassung (falls vorhanden)	
vertretungsberechtigte Person in der ausländischen Niederlassung	
beabsichtigte Tätigkeitsaufnahme in Staat:	
Anschrift ausländische Niederlassung (falls vorhanden)	
vertretungsberechtigte Person in der ausländischen Niederlassung	

9. Angaben zur Tätigkeit in einer Personenhandelsgesellschaft	
Der Antragsteller ist in folgender/n Personenhandelsgesellschaft/en (OHG, KG) als geschäftsführender/persönlich haftender Gesellschafter tätig.	
Firma laut Handelsregister	
Registergericht, HRA/HRB	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Firma laut Handelsregister	
Registergericht, HRA/HRB	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Hinweis: Für die Personenhandelsgesellschaft muss eine gesonderte Berufshaftpflichtversicherung nachgewiesen werden.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt zum Zweck der Durchführung des Erlaubnisverfahrens und zur Beaufsichtigung Ihrer gewerblichen Tätigkeit gem. § 34d GewO.
 Die IHK Chemnitz, Straße der Nationen 25, 09111 Chemnitz, Telefon: 0371-6900-0, E-Mail: chemnitz@chemnitz.ihk.de ist die verantwortliche Stelle im Sinne des Datenschutzrechts. Die Zwecke der Datenverarbeitung sind die Vorbereitung und Durchführung des Erlaubnisverfahrens einschließlich Rechnungsstellung. Die Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung stellt Art. 6 Abs. 1 c) und e) DS-GVO i. V. m. § 34d GewO und der auf Grundlage des § 34e GewO erlassenen Rechtsvorschriften dar. Weitere datenschutzrechtliche Informationspflichten der IHK Chemnitz finden Sie unter www.ihk.de/chemnitz/Datenschutz.
 Die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten der IHK Chemnitz lauten:
 IHK Chemnitz, Straße der Nationen 25, 09111 Chemnitz, Telefon: 0371-6900-0, E-Mail: Datenschutz@chemnitz.ihk.de

Beachten Sie bitte:

1. Je nach beantragtem Umfang entsteht für diesen Antrag nach dem aktuellen Gebührentarif eine Gebühr in Höhe von 330,00 Euro für das Verfahren über die Erteilung der Erlaubnis sowie 60,00 Euro für die Eintragung in das Vermittlerregister. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid auf Grundlage der Gebührenordnung der IHK Chemnitz.
2. Die Erteilung der Erlaubnis ersetzt nicht die Gewerbeanzeige gemäß § 14 GewO.
3. Sie sind verpflichtet, sich unverzüglich nach Aufnahme Ihrer Tätigkeit in das Vermittlerregister nach § 11a GewO eintragen zu lassen.
4. Die Ausübung der Versicherungsvermittlung nach § 34d Abs. 1 GewO ohne Erlaubnis stellt eine Ordnungswidrigkeit dar, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.
5. Für Nicht-EU-Bürger: Bitte beachten Sie, dass aufenthaltsrechtliche Fragen von der IHK nicht geprüft werden. Bitte wenden Sie sich diesbezüglich an die zuständige Ausländerbehörde.

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum:	gez. Unterschrift:
-------------	---------------------------