

**Formular 5 – Antrag auf Löschung**

(Absender)

Industrie- und Handelskammer Erfurt  
Vermittlerregister  
Arnstädter Str. 34  
99096 Erfurt**ANTRAG AUF LÖSCHUNG AUS DEM VERMITTLERREGISTER UND RÜCKGABE DER  
ERLAUBNIS gem. § 34d Abs. 1 oder 2 GewO ODER DER ERLAUBNISBEFREIUNG gem.  
§ 34d Abs. 6 GewO****Hinweise:**

Wird Versicherungsvermittlung nicht mehr ausgeübt oder wird die gewerbliche Tätigkeit beendet, ist das auch der Gewerbebehörde mitzuteilen. Ebenso die Änderungen von Name, Firma, Betriebsanschrift, Geschäftsführer.

Antragsteller bei der **GmbH & Co. KG** ist die Komplementär-GmbH, als persönlich haftender Gesellschafter.

**1. Angaben zum Antragsteller**

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform  
(nur falls vorhanden)

Handelsregistergericht und -nummer (nur falls vorhanden)

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Registrierungsnummer (Vermittlerregister)

**2. Löschung**

Ich beantrage die Löschung aus dem Register zum \_\_\_\_\_

Ich erkläre zu meiner Erlaubnis/Erlaubnisbefreiung, dass

- ich auf die Erlaubnis/Erlaubnisbefreiung verzichte.**  
Den Erlaubnis-/Erlaubnisbefreiungsbescheid habe ich im Original beigelegt.
- ich die Erlaubnis/Erlaubnisbefreiung aufrecht halte** und weiterhin alle Voraussetzungen für die Erlaubnis gem. § 34d Abs. 1 oder 2 GewO oder für die Erlaubnisbefreiung gem. § 34d Abs. 6 GewO erfülle, **nur mit bestehender Vermögensschadenhaftpflichtversicherung möglich.**

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel