

Formular 8 – Löschung

(Erlaubnisinhaber)

Industrie- und Handelskammer
Ostthüringen zu Gera
Vermittlerregister
Gaswerkstraße 23
07546 Gera

┌

┐

└

┘

ANTRAG AUF LÖSCHUNG AUS DEM VERMITTLERREGISTER**Hinweise:**

Wird Versicherungsvermittlung nicht mehr ausgeübt oder wird die gewerbliche Tätigkeit beendet, ist das auch der Gewerbebehörde mitzuteilen.

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

Registrierungsnummer (Vermittlerregister)

Ich beantrage die Löschung aus dem Register zum _____

Ich erkläre zu meiner Erlaubnis, dass

- ich auf die Erlaubnis verzichte**, den Erlaubnisbescheid und die Urkunde im Original zurückgebe bzw. versichere, dass ich davon keinen Gebrauch mehr mache.
- ich die Erlaubnis aufrecht halte** und weiterhin alle Erlaubnisvoraussetzungen erfülle.
(Zuverlässigkeit, geordnete Vermögensverhältnisse, Haftpflichtversicherung, Sachkunde)

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel
