

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 vom _____, dass

☐ **ich auf die Erlaubnis verzichte.**

Der Erlaubnisbescheid nach § 34d GewO sowie die Urkunde im Original

- ☐ sind beigefügt.
- ☐ werden unverzüglich nachgereicht.
- ☐ sind nicht mehr auffindbar.

☐ **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