



Industrie- und Handelskammer
Nordschwarzwald

Verzichtserklärung

Name:	
Adresse:	
PLZ, Ort:	
Geburtstag:	
Registernummer:	

(bitte alle Angaben einfügen)

Hiermit erkläre ich unwiderruflich mit

sofortiger Wirkung oder

mit Wirkung vom _____ (kein rückwirkender Verzicht möglich)

den Verzicht auf die am _____ von der Industrie- und Handelskammer Nordschwarzwald ausgestellte Erlaubnis als Versicherungsvermittler gem. § 34d Abs.1 GewO. Mit der Löschung als Versicherungsvermittler aus dem Vermittlerregister bin ich einverstanden.

Mir ist bewusst, dass ich ohne diese Erlaubnis nicht als Versicherungsvermittler tätig werden darf.

Die Erlaubnis gem. § 34d Abs. 1 GewO **im Original**

ist beigelegt

ist nicht mehr auffindbar

(in diesem Fall bitte das Formular „Verlustanzeige/Eidesstattliche Versicherung“ ausfüllen und beifügen)

Ort, Datum

Unterschrift